

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано
цифровой подписью.
Омарова Джамила
Авадзиевна
Дата: 2021.12.27
15:02:55+03'00



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.
подпись
" 30 " 08 2021 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

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 – 1,3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 33/1188

Лекции – 48 часов

Практические занятия – 600 часов

Самостоятельная работа – 540 часов

Форма контроля – зачет с оценкой

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины 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 «08» ноября 2021 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.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) организации здравоохранения и общественного здоровья в современных условиях;
- 2) организации медицинской помощи населению Российской Федерации;
- 3) организации охраны здоровья населения;
- 4) организационно-правовых вопросов в сфере здравоохранения в Российской Федерации;
- 5) организационных аспектов управления здравоохранением;
- 6) экономики и финансирования здравоохранения;
- 7) информатизации здравоохранения в современных условиях;
- 8) медицинской статистики.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	Универсальные компетенции	<p>УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать: особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных</p> <p>Уметь: в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи</p> <p>Владеть: методиками проведения психологических замеров и тестирований</p> <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 и принципы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их решения.</p> <p>Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные,</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<p>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 обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма;</p> <p>Уметь: выявить причины, условия возникновения и развития заболеваний; разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, а также на устранение влияния на здоровье человека неблагоприятных факторов экосреды.</p> <p>Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики заболеваний.</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 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 органи-</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<p>зации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p>Знать: показатели деятельности мед. 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-7 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Знать: основы организации медпомощи при чрезвычайных ситуациях (ЧС), в т.ч. медицинской эвакуации;</p> <p>Уметь: организовать медицинскую помощь при ЧС, в том числе медицинской эвакуации;</p> <p>Владеть: навыками организации медицинской помощи при ЧС, в том числе медицинской эвакуации.</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>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.71 Общественное здоровье и здравоохранение и осваивается в 1,3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 120/4320

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	648		
Аудиторная работа	648	288	360
Лекции (Л)	48	24	24
Практические занятия (ПЗ)	600	264	336
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	540	324	216
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой		
ИТОГО: общая трудоемкость	1188 ч.	612 ч.	576 ч.
	33 з.е.	17 з.е.	16 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Раздел 1. Общественное здоровье	
		Здоровье населения (<i>критерии и показатели</i>).	Определение понятия «здоровье». (ВОЗ). Факторы, влияющие на здоровье населения (<i>климато-географические, медико-биологические, социально-экономические</i>).

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		<p>Демография, как наука о численности, составе и движении населения. Статика. Динамика.</p>	<p>Перепись населения. Изучение численности и состава населения. Плотность и размещение населения, Возрастно-половой состав населения (<i>прогрессивный, стационарный и регрессивный типы населения</i>) Механическое и естественное движение населения. Миграции населения. Роль врачей в регистрации и анализе естественного движения населения.</p>
		<p>Воспроизводство населения в современных условиях. Рождаемость населения. Динамика и тенденции по РД и РФ.</p>	<p>Воспроизводство населения (общие и дифференцированные показатели). Рождаемость. Общая и повозрастная плодовитость. Региональные особенности рождаемости. Методы регулирования рождаемости.</p>
		<p>Смертность населения. Динамика и тенденции по РД и РФ.</p>	<p>Общий и повозрастной коэффициенты смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.</p>
		<p>Указ Президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ за период до 2024 года».</p>	<p><u>Национальный проект «Демография».</u> 5 Федеральных проектов НП «Демография»: - Финансовая поддержка семей при рождении детей; - Создание «яслей» - содействие занятости женщин; - Старшее поколение; - Укрепление общественного здоровья; - Новая физическая культура населения. Основные цели и целевые показатели.</p>
		<p>Заболеваемость населения.</p>	<p>Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность). Накопленная заболеваемость. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Анализ заболеваемости по данным обращаемости в медицинские организации. Анализ заболеваемости по данным профилактических осмотров. Анализ заболеваемости по данным о причинах смерти.</p>

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Заболеваемость с временной утратой трудоспособности Экспертиза временной нетрудоспособности	Нормативно-правовые акты. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Цели и задачи ВК. Положения о выдаче листка нетрудоспособности. Правила оформления электронных листков нетрудоспособностей.
		Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Реабилитация, как восстановление утраченных функций	Определение понятия «инвалидность или стойкая нетрудоспособность». Критерии и показатели инвалидности. Структура инвалидности по классам заболеваний. Основные причины инвалидности у детей. Профилактика детской инвалидности и реабилитационная помощь детям инвалидам.
2.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Раздел 2. Медицинская статистика	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка стат. материала. Макеты стат. таблиц (виды таблиц). Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в мед. статистике Оценка достоверности относительных и средних величин. Выводы стат. исследования. Графическое изображение показателей.
3.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Раздел 3. Организация медицинской помощи населению	Организация амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения. Принципы и особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи (АМП). Виды и структура учреждений. Принципы организации АМП. Функциональные обязанности участкового врача. Группы здоровья (Д ₁ , Д ₂ , Д ₃₋₁ , Д ₃₋₂ , Д ₃₋₃). Диспансеризация, как активный метод динамического наблюдения за состоянием здоровья населения приписной территории. Показатели эффективности диспансеризации. Реформа поликлинической помощи (стационарозамещающие формы дневные стационары).

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Показатели амбулаторно- поликлинической помощи	Объемные, качественные и экономические показатели деятельности поликлинических учреждений.
		Организация стационарной помощи населению.	Особенности организации стационарной помощи. Виды и структура стационарных учреждений. Типовые категории больниц (<i>в зависимости от коечной мощности</i>). Организация экстренной и неотложной помощи в стационарных условиях. Реформа стационарной помощи.
		Показатели стационарной помощи	Объемные, качественные и экономические показатели деятельности стационарных учреждений.
		<u>Нац. проект «Здравоохранение»</u> (8 Федеральных проектов). Основные цели и направления.	<u>Национальный проект «Здравоохранение»</u> . 8 Федеральных проектов НП в составе НП «Здравоохранение»: - Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи; - Борьба с сердечно-сосуд. заболеваниями; - Борьба с онкологическими заболеваниями; - Развитие детского здравоохранения; - Обеспечение МО квалифицированными кадрами; - Методическое руководство нац. мед. исслед-скими центрами (НМИЦ); - Создание единого цифрового контура в здравоохранения на основе ЕГИЗ; - Развитие экспорта мед. услуг.
3 семестр			
4.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Раздел 4. Охрана материнства и детства	
		Организация службы родовспоможения	Проблемы и основные направления родовспоможения. Женская консультация, как первичное звено в оказании специализированной помощи женскому населению (<i>структура, основные задачи женской консультации</i>). Качественные показатели деятельности женской консультации. Стационар родильного дома (структура, основные задачи). Качественные показатели деятельности роддома.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Организация педиатрической службы	Проблемы и основные направления педиатрической службы. Детская поликлиника, как первичное звено в оказании помощи детскому населению (<i>структура, основные задачи детской поликлиники</i>). Диспансеризация, как основной метод наблюдения. Система единого педиатра. Качественные показатели деятельности детской поликлиники. Детский стационар (<i>структура, основные задачи</i>). Качественные показатели деятельности детского стационара.
5.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Раздел 5. <i>Организация гериатрической помощи</i>	Задачи и основные направления геронтологии и гериатрии. Организация медико-социальной помощи лицами пожилого и старческого возраста (интеграция медработников с работниками сферы социального обслуживания). Программа комплексной реабилитации (медицинской, социальной, психологической). Функции врача-гериатра. Пропаганда активного долголетия. Нац. проект «Старшее поколение», как раздел Федерального проекта «Демография»
6.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Раздел 6. <i>Организация медицинской помощи сельскому населению</i>	Задачи сельского здравоохранения. Этапы оказания медпомощи на селе (СВУ, ЦРБ, РКБ). Структура и основные функции СВУ, ЦРБ, РКБ. Врачебная амбулатория и консультативно-диагностическая поликлиника, как первичное звено в оказании медпомощи на селе (<i>структура, задачи</i>). Типовые категории больниц на селе.
7.		Раздел 7. <i>Медицинское страхование</i>	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	<p>Медицинское страхо- вание. Виды стра- хования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Программа государ- ственных гарантий. - Право граждан в системе ОМС; -Функции страховой компании; - Функции медицин- ской организации (МО) (<i>лицензирова- ние, аккредитация</i>)</p> <p>Стандарты медицин- ской помощи. Кли- нические рекоменда- ции по социально- значимым заболева- ниям</p>	<p>Цели медицинского страхования. ОМС и ДМС (субъекты страхования, договор, базовая и территориальная программы).</p> <p>Лицензирование и аккредитация ме- дицинских организаций (МО). Права МО при прохождении лицензи- рования и аккредитации.</p> <p>Стандарты медицинской помощи. Виды стандартов (ресурсные, органи- зационные, технологические, медико- экономические (МЭС), комплексные.</p>
8.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	<p>Раздел 8. <i>Оценка качества медицинской помощи</i></p> <p>Контроль качества в здравоохранении. Виды контроля КМП (ведомственный, вне- ведомственный и межведомственный).</p> <p>Основные методиче- ские подходы к кон- тролю качества мед- помощи населению.</p>	<p>Качество медицинской помощи. Кон- троль качества мед. информации, мед. учреждения, специалистов, мед. по- мощи. Методы контроля качества медпомощи (структурный, процес- суальный, результативный) Экспертиза качества медпомощи (ЭКМП).</p> <p>Подходы к контролю качества в здра- воохранении (<i>структурный, процес- суальный, результативный</i>). Уровни экспертного контроля каче- ства. Виды экспертного контроля ка- чества (ведомственная, вневедом- ственная и <i>межведомственная экс- пертиза качества медпомощи (КМП)</i>). Виды вневедомственного КМП (<i>ме- диико-экономическая экспертиза и экс- пертиза качества медпомощи</i>). Плановый и целевой контроль КМП. Метаэкспертиза.</p>

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в медицинских организациях.	Система оценки качества медицинской помощи. Эффективность медицинского обслуживания. Оценка качества работы амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений.
		Нормативно-правовые акты по контролю качества медицинской помощи в мед. организациях.	ФЗ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». ФЗ от 25.12. 2018г. №489 «О внесении изменений в статью 40 ФЗ №323 по вопросам клин. рекомендаций». Приказ МЗ РФ от 28.02.2019г. №101-н «Об утверждении критериев формирования перечня заболеваний, по которым разрабатываются клин. рекомендации».

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Общественное здоровье	12	72	102	186	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2.		Раздел 2. Медицинская статистика	2	108	114	224	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
3.		Раздел 3. Организация медпомощи населению	10	84	108	202	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
Всего за 1 семестр:			24	264	324	612	
4.	3.	Раздел 4. Охрана материнства и детства	6	72	42	120	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
5.		Раздел 5. Организация гериатрической помощи населению	2	36	36	74	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.

6.	Раздел 6. Организация медпомощи сель- скому населению	2	36	36	74	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
7.	Раздел 7. Медицинское страхование	4	84	48	136	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
8.	Раздел 8. Оценка качества медпомощи	10	108	54	172	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
Всего за 3 семестр:		24	336	216	576	
ИТОГО:		48	600	540	1188	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов.

№ раз-дела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1.	Раздел 1. Общественное здоровье	Тема 1 Здоровье населения. Факторы, определяющие здоровье населения (критерии и показатели)	1
		Тема 2 Демография, наука о численности составе и движении населения. Статика, как раздел демографии. Перепись населения. Плотность и размещение населения. Возрастно-половой состав населения. Динамика населения как раздел демографии (миграция и воспроизводство населения)	2
		Тема 3 Воспроизводство населения в современных условиях. Показатели воспроизводства населения. <u>Общие и повозрастные показатели рождаемости по РД и РФ</u>	2
		Тема 4 Смертность, как индикатор здоровья нации. <u>Общие и повозрастные показатели смертности по РД и РФ</u>	2
		Указ Президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратег-х задачах развития РФ за период до 2024 года». <u>Нац. проект «Демография» (5 Федеральных проектов)</u>	1

№ раз-дела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
		Тема 6 Заболеваемость населения. МКБ-10. Методы изучения заболеваемости. Показатели общей заболеваемости.	2
		Тема 7 Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности. Ф.№16-ВН - (Госкомстата России N 82 от 25.07.96 г) – отчетная форма о заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	2
2.	Раздел 2. Медицинская статистика	Тема 8 Основы медицинской статистики. Этапы статистического исследования. Роль абсолютных и производных величин в здравоохранении	1
		Тема 9 Оценка достоверности результатов исследования. Анализ и выводы статистического исследования	1
3.	Раздел 3. Организация медпомощи населению	Тема 10 Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Реформа поликлинической помощи в НЭУ.	4
		Тема 11 Организация стационарной помощи населению. Реформа госпитальной помощи в НЭУ.	4
		Тема 12 <u>Нац. проект «Здравоохранение»</u> (8 Федеральных проектов). Основные цели и направления.	2
Всего за 1 семестр			24
4.	Раздел 4. Охрана материнства и детства	Тема 13 Проблемы и основные направления службы родовспоможения. Женская консультация, как первичное звено в оказании специализированной помощи женскому населению. Цели и задачи.	2

№ раз-дела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
		Тема 14 Госпитальная служба родовспоможения. Акушерско-гинекологические отделения многопрофильных стационаров; родильные дома. Цели и задачи.	1
		Тема 15 Проблемы и основные направления службы родовспоможения. Женская консультация, как первичное звено в оказании специализированной помощи женскому населению. Цели и задачи.	2
		Тема 16 Госпитальная служба родовспоможения. Акушерско-гинекологические отделения многопрофильных стационаров; родильные дома. Цели и задачи.	1
5.	Раздел 5. Организация гериатрической помощи населению населения пожилого и старческого возраста	Тема 15 Организация гериатрической помощи. Интеграция мед. службы и сферы социального обслуживания. Функции врача-гериатра.	2
6.	Раздел 6. Организация медицинской помощи сельскому населению	Тема 16 Задачи сельского здравоохранения. Этапы оказания медпомощи на селе - основная особенность сельского здравоохранения.	2
7.	Раздел 7. Медицинское страхование	Тема 17 Медицинское страхование. Виды и субъекты страхования: цели и задачи. Программа государственных гарантий на получение бесплатной, доступной надлежащего качества медицинской помощи.	2
		Тема 18 Нормативно-правовые акты. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (МО). Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям	2
	Раздел 8. Контроль качества медицинской помощи.	Тема 19 Качество, как социально-экономическая категория.	2

№ раз-дела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
8.	Экспертиза качества медицинской помощи.	Контроль качества медицинской информации, медицинского учреждения, специалистов, медицинской помощи. Методы контроля качества медицинской помощи: цели и задачи.	
		Тема 20 Экспертиза качества медицинской помощи (ЭКМП). Уровни и виды экспертного контроля качества. Плановая и целевая экспертиза качества медицинской помощи. Метаэкспертиза.	2
		Тема 21 Вневедомственный контроль (медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медицинской помощи), как основной метод оценка качества медицинской помощи: основные этапы, цели и задачи. Эффективность медицинской помощи.	4
		Тема 22 Нормативно-правовые акты по контролю качества медицинской помощи в медицинских организациях (ФЗ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». ФЗ от 25.12.2018г. №489 «О внесении изменений в статью 40 ФЗ №323 по вопросам клинических рекомендаций». Приказ МЗ РФ от 28.02.2019г. №101-н «Об утверждении критериев формирования перечня заболеваний, по которым разрабатываются клинические рекомендации»).	2
Всего за 3 семестр			24
ИТОГО:			48

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов.

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Общественное здоровье.	<p>Тема 1 Здоровье населения. Факторы, влияющие на здоровье населения (<i>климато-географические, медико-биологические, социально-экономические</i>). Показатели здоровья населения (воспроизводство населения, физическое развитие, заболеваемость, инвалидность)</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	6	
		<p>Тема 2 Демография, как наука о численности, составе и движении населения. Статика: возрастно-половая характеристика населения (прогрессивный, стационарный, регрессивный типы населения). Динамика: миграция и воспроизводство населения.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	8	
		<p>Тема 3 Показатели воспроизводства населения. Динамика и тенденции рождаемости. Сравнительная характеристика по РД и РФ. Дифференцированные показатели рождаемости. Сравнительная характеристика по РД и РФ. Региональные особенности рождаемости.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	14	
		<p>Тема 4 Смертность населения: общий и по возрастные коэффициенты смертности: мертворожденность, перинатальная, неонатальная, младенческая, детская, материнская смертности. Сравнительная характеристика по РД и РФ. Динамика и тенденции смертности.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	14	
		<p>Тема 5 Физическое развитие. Методы изучения и оценки физического развития (антропометрический, физиометрический и соматикоскопический). Центильная шкала оценки развития в педиатрии. Акселерация и ретардация, как темпы развития.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	6	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре			
				1 семестр	3 семестр		
		<p>Тема 6 Заболееваемость населения. Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность). Накопленная заболеваемость. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Методики расчетов показателей. Анализ заболеваемости по данным обращаемости в медицинские организации; по данным профилактических осмотров; по данным о причинах смерти.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	10			
		<p>Тема 7. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Цели и задачи ВК. Положения о выдаче листка нетрудоспособности. Правила оформления электронных листков нетрудоспособностей.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>			8	
		<p>Тема 8. Инвалидность населения. Стойкая утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Показатели инвалидности. Методики расчетов показателей. Группы инвалидности. Задачи ВК медицинских организаций и МСЭ при дачи группы инвалидности. Реабилитация.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>				
2.	<i>Медицинская статистика</i>	<p>Тема 9. Этапы статистического исследования: составление плана и программы, сбор стат. материала, обработка собранного материала (шифровка, группировка, сводка материала в макеты стат. таблиц, расчет показателей, анализ и выводы).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	20			
		<p>Тема 10. Абсолютные и производные величины (относительные и средние) в медицинской статистике. Расчет относительных величин (показатели - интенсивный, экстенсивный, соотношения и наглядности). Графическое изображение показателей. Применение статистических показателей в здравоохранении.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>			30	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
		<p>Тема 11. Средние величины в статистике. Мода (Mo), медиана (Me) и средняя арифметическая (M). Вариационный ряд и его характеристика. Расчет средних арифметических величин (простая, групповая и по способу моментов).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	30	
		<p>Тема 12. Характеристика разнообразия признака в стат.совокупности (лимит (lim); амплитуда (amp); среднее квадратическое отклонение (δ); коэффициент вариации (Cv). Оценка достоверности результатов исследования (определение ошибки репрезентативности (m); доверительных границ относительных и средних величин (M и P); достоверности разности относительных и средних величин (по критерию t); достоверности различия сравниваемых групп (по критерию X²).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	28	
3.	<i>Организация медицинской помощи населению</i>	<p>Тема 13. Амбулаторно-поликлиническая помощь. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности поликлинических учреждений.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	42	
		<p>Тема 14. Стационарная помощь. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности стационарных учреждений. Кочный фонд и его использование.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>	42	
Всего за 1 семестр				264	
4.	<i>Охрана материнства и детства</i>	<p>Тема 15. Акушерско-гинекологическая помощь. Объемные, качественные и экономические показатели женской консультации и стационара родильного дома (акушерского отделения).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи</p>		36
		<p>Тема 16. Педиатрическая помощь. Объемные, качественные и экономические показатели детской поликлиники и детского стационара.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p>		36

		Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
5.	<i>Организация гериатрической помощи</i>	Тема 17. Гериатрическая помощь. Объемные, качественные и экономические показатели гериатрического центра (гериатрического кабинета).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		36
6.	<i>Организация медпомощи сельскому населению</i>	Тема 18. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности медицинских организаций на этапах оказания медицинской помощи сельскому населению (СВУ, ЦРБ, РКБ). Врачебная амбулатория и консультативно-диагностическая поликлиника, как первичное звено в оказании медпомощи на селе (структура, задачи). Типовые категории больниц на селе (в зависимости от коечной мощности).	1 – собеседование; 4 – тестовый контроль; 5 – реферат. 4-ситуационные задачи		36
7.	<i>Медицинское страхование</i>	Тема 19. Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственного и вневедомственного контроля. Плановый и целевой контроль качества медпомощи в медицинских организациях (МО). Метаэкспертиза.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		28
		Тема 20. Программа государственных гарантий на получение доступной, надлежащего качества медпомощь в МО: - право граждан в системе ОМС; - функции страховой компании; - функции медицинской организации (<i>лицензирование, аккредитация</i>).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		28
		Тема 21. Стандарты медицинской помощи. Виды стандартов (<i>ресурсные, организационные, технологические, медико-экономические (МЭС), комплексные</i>). Структура МЭС (<i>клинико-технологическая часть и финансовая (расчетная часть)</i>). Лицензирование и аккредитация медицинских организаций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		28

Сертификация и аккредитация специалистов.					
№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
8.	<i>Оценка качества медицинской помощи</i>	Тема 22. Виды контроля качества медпомощи - ведомственный и вневедомственный контроль. Уровни контроля. Управление качеством. Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Сертификация и аттестация кадров.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		36
		Тема 22. Вневедомственный контроль качества в здравоохранении медико-экономическая экспертиза (<i>I- этап -первичный экспертный контроль счетов; II-этап – медико-экономическая экспертиза медицинских документов</i>) и экспертиза качества медицинской помощи КМП. Этапы проведения экспертизы КМП.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		36
		Тема 23. Показатели качества и эффективности медпомощи населению в медицинских организациях.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		36
Всего за 3 семестр					336
ИТОГО:				264	336

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. <i>Общественное здоровье.</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи	102	
2	Раздел 2. <i>Медицинская статистика</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи	114	
3	Раздел 3. <i>Организация медицинской помощи населению</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	108	
4	Раздел 4. <i>Охрана материнства и детства</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи		42
5	Раздел 5. <i>Организация гериатрической помощи населению</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи		36
6	Раздел 6. <i>Организация медпомощи сельскому населению</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи		36

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
7	Раздел 7. <i>Медицинское страхование</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи		48
8	Раздел 8. <i>Оценка качества медицинской помощи.</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		54
Всего за 3 семестр				324	216
ИТОГО:					540

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (*Приложение 1*).

6.1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины.

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат
2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4-ситуационные задачи
3	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4-ситуационные задачи
4	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Охрана материнства и детства	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4-ситуационные задачи
5	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Организация гериатрической помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4-ситуационные задачи
6	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Организация медицинской помощи сельскому населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4-ситуационные задачи
7	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4-ситуационные задачи
8	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4-ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Зачет с оценкой	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4-ситуационные задачи

6.1.2 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

Тема занятия № 1. Общественное здоровье и здравоохранение, как предмет дисциплины.

Здоровье населения (*критерии и показатели*). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях.

Контролируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Какие методы применяются при проведении социально-гигиенических исследований?
3. Какие факторы оказывают влияние на здоровье населения? Дайте определение здоровью населения в соответствии с характеристикой ВОЗ.
4. Перечислить основные источники информации о здоровье.
5. Дать определение демографии. Основные направления в изучении медицинской демографии (статика и её структура, динамика, виды динамики);
6. В каких направлениях статистически изучается народонаселения? Дать определение статике и динамике.
7. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
8. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)? Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
9. Дать определение первичной заболеваемости населения (вычисление по формуле).
10. Дать определение общего показателя заболеваемости населения (болезненности, распространенности) (вычисление по формуле).
11. Дать определение патологической пораженности (вычисление по формуле).
12. Дать определение накопленной заболеваемости.
13. По каким методам анализируется заболеваемость?
14. Дать определение заболеваемости с временной утратой трудоспособности; показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (расчет формул).
15. Дайте определение инвалидности. Показатель первичного выхода на инвалидность и общий показатель инвалидности населения (вычисление по формуле).
16. Назовите общепринятые причины инвалидности: перечислите методы и источники заболеваемости;
17. Дайте определение детской инвалидности (структура по нозологии).

18. Что является целью эпидемиологических исследований? Каковы основные задачи эпидемиологии неинфекционных заболеваний?
19. Каковы критерии оценки эффективности комплексных программ профилактики?
20. При наличии каких факторов окружающей среды возможны динамические системы слежения за состоянием здоровья?
21. Каковы цель и задачи Международной классификации болезней? По какому принципу классифицируются нозологии заболеваний?
22. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД).
23. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД).
24. Дать определение показателям материнской и младенческой смертности (по РФ и РД);
25. Дать определение физическому развитию. Методы оценки физического развития.

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

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, 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 практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, 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 практического занятия.

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

Контролируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

- а) общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- б) общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) общественное здоровье - система мероприятий по охране здоровья населения

2. Общественное здоровье - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) инвалидности
- г) демографических показателей
- д) физического развития населения

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

- а) индивидуальное здоровье
- б) социальное здоровье
- в) групповое здоровье
- г) общественное здоровье

5. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные

6. Социально-экономические изменения, происшедшие в нашем обществе, на здоровье населения оказывают:

- а) положительное влияние

б) отрицательное влияние

7. В определение общественного здоровья, принятое ВОЗ, входит следующее:

- а) физическое, социальное и психологическое благополучие
- б) возможность трудовой деятельности
- в) наличие или отсутствие болезней
- г) наличие или отсутствие физических недостатков

8. Санология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

9. Валеология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) изучение и оценка здоровья населения
- б) оценка качества и эффективности здравоохранения
- в) изучение медицины
- г) обоснование развития здравоохранения.

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов внешней среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:

- а) климато-географические (природные ресурсы, метеофакторы, экология)
- б) медико-биологические (пол, возраст, конституция, генетика)
- в) отношение к религии
- г) социально-экономические факторы (труд, отдых, жилье, питание, бюджет, образ жизни)
- д) уровень и качество медицинской помощи

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

- а) курение
- б) злоупотребление алкоголем
- в) отношение к религии
- г) нерациональное питание
- д) гиподинамия
- е) психо-эмоциональный стресс
- ж) все выше перечисленное

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

- а) диабет
- б) артериальная гипертензия
- в) липидемия, холестеринемия

- г) ревматизм
- д) аллергия
- е) иммунодефициты
- ж) все выше перечисленное

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

- а) показатели заболеваемости или смертности лиц, подвергшихся и не подвергшихся воздействию влияющих факторов
- б) кумулятивные коэффициенты заболеваемости
- в) коэффициенты распространенности
- г) факторы, снижающие вероятность заболеваемости
- д) данные о выживаемости хронических больных

16. Основными источниками информации о здоровье служат следующие, кроме:

- а) официальной информации о смертности населения
- б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- д) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

17. Динамические системы слежения за состоянием здоровья индивидуума возможны при наличии всего перечисленного, кроме:

- а) программ диспансеризации
- б) мониторинга здоровья
- в) регистров заболеваний
- г) банков данных
- д) индивидуального медицинского страхования

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

- а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- б) показатель летальности
- в) средняя продолжительность предстоящей жизни
- г) показатель заболеваемости по обращаемости
- д) все перечисленное

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- д) временная нетрудоспособность

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

- а) 50% – образ жизни
- б) 10% – образ жизни
- в) 20% – наследственность
- г) 10% – здравоохранение
- д) 20% – окружающая среда

21. Демография - это:

- а) наука о народонаселении, изучающая численность, состав и движение населения
- б) наука о здоровом образе жизни

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

- а) статика и динамика населения
- б) статика, динамика, программный анализ

23. Статика изучает:

- а) численность и структурный состав населения
- б) статистику здоровья населения

24. Динамика изучает:

- а) механическое (миграция) и естественное движение населения (воспроизводство)
- б) изучает плотность и географическое размещение населения

25. Единицей наблюдения в демографии является:

- а) мода, медиана
- б) среднее арифметическое
- в) человек
- г) коэффициент корреляции

26. Перепись населения - это...

- а) социальное научное мероприятие, отвечающее определенным требованиям и проводимое с целью сбора сведений о численности и составе населения
- б) изменение численности населения под влиянием миграционных процессов
- в) естественное движение населения
- г) углубленное изучение состояния заболеваемости, ее динамики, закономерности распространения и причин

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

- а) индивидуальный подход
- б) доступность
- в) свободный выбор
- г) общность
- д) высокий профессионализм

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

- а) одномоментность
- б) плановость
- в) добровольное участие
- г) доступность

29. Естественный прирост населения зависит от:

- а) численности населения
- б) сальдо миграции
- в) числа мертворожденных
- г) числа родившихся и умерших

30. Показателем естественного движения населения является:

- а) смертность населения
- б) структура населения

в) летальность

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

3. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 8. Оценка качества медицинской помощи

Контролируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Тематика рефератов:

1. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
2. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в стационарах.
3. Основные направления лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
4. Стандарты медицинской помощи как базовая основа для оценки полноты и качества выполняемых медицинских услуг, а также защиты прав пациентов.
5. Государственная система сертификации и аттестации медицинских работников (врачей и специалистов со средним медицинским образованием).

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программно-го материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балл – «неудовлетворительно».

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ****Раздел 3. Медицинская статистика*****Контролируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5,
ПК-6, ПК-7, ПК-8***

ВАРИАНТ 1.

Задача 1*Исходные данные:***Задание**

.

Задача 2*Исходные данные*

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено, что средний уровень максимального артериального давления у 78 спортсменов через 10 мин после прекращения занятий составил 132 мм рт.ст., $\sigma = 12,4$ мм.
2. У 200 больных туберкулезом после 6-месячного лечения антибактериальными препаратами у 70 больных была отмечена положительная реакция на БК (БК⁺).
3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 - $M_1 = 25$ кг; $\mu_2 = 0,24$ кг, в детском саду № 2 - $M_2 = 23,1$ кг; $\mu_1 = 0,15$ кг.
4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,026$, $\mu_2 = 2,4$, на участке № 2 - $P_2 = \omega_2 = 0,018$, $\mu_1 = 2,0$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m_M) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку ($m_{\%}$) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости на педиатрич-х участках №1 и 2.

Задача 3*Исходные данные*

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $m_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $m_2 = 3,2$ см.

4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $m_1 = 4,2$, в цехе № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $m_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку ($m_{\%}$) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 4

Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг, $\sigma = 4,2$ кг.
2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
3. При изучении среднего роста подростков в школах №1и2 установлено: в школе № 1 $M_1 = 62,7$ кг; $m_1 = 2,7$ кг, в школе № 2 $M_2 = 56,4$ кг; $m_2 = 3,1$ кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А - $P_1 = \omega_1 = 0,035$, $m_1 = 1,3$, в больнице Б - $P_2 = \omega_2 = 0,024$; $m_2 = 0,82$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия среднего роста подростков в двух школах;
- 4) оценить значимость различия уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б.

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).

6.2. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам.

В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по РД и в целом по РФ.
3. Дать характеристику средним величинам (мода, медиана, средняя арифметическая величины).
4. Дать определение критериям разнообразия признака (лимит (**lim**), амплитуда (**Am**), среднее квадратическое отклонение (**δ**), коэффициент вариации (**Cv**).
5. Перечислить основные положения, входящие в Базовую программу ОМС. Что включает в себя Базовая программа ОМС?
6. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Задача 1.

Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $m_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $m_2 = 3,2$ см.

4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе №1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $m_1 = 4,2$, в цехе №2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $m_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 2.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 85 662 человек (7% населения) выявлено 119 925 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 354 075 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 252 450 - системы кровообращения, 132 200 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 116 195 - мочеполовой системы. В течение года выявлено 64 910 случаев инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 3.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 26 060 человек (5% населения) выявлено 35 180 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;

5) инфекционной заболеваемости.

Задача 4.

Исходные данные: анализируются показатели летальности в больницах А и Б, в которых на лечении находились больные, существенно различавшиеся по возрасту. Данные для расчета представлены в таблице.

Таблица. Данные для расчета общих и возрастных показателей летальности, %

Возрастная группа, (лет)	Больница 1		Больница 2		Стандартная совокупность выбывших больных из больницы С (доли) ¹
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и 2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

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. Ор-

¹ В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

динатор 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 внутрисубъектные 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.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

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

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1

1. Медико-демографические аспекты развития общества и проблемы воспроизводства населения.
2. Нормативно-правовое регулирование лицензирования в сфере здравоохранения.
3. Ситуационная задача: В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-1 – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
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 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 личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
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 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-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	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний,	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана

		очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	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 личного 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 и практических 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 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 вариан-	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять ана-	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональ-	Успешно и систематично умеет формулировать цели личност-

	ты решения исследовательских и практических задач.	лиз альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	ной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	ного 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 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 анали-	Обладает общим представлением, но не систематически применяет	В целом успешно владеет навыками применения в профессио-	Успешно и систематично при-

	за методологических проблем.	навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	нальной деятельности основных научных категорий.	дологических 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 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 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-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 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 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-7 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий,	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, ло-	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не

	употреблении терминов.	вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	гично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	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 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-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. По ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли небольшие 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.

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во экз-земпляров 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., Лисицын В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицын, 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

7.2. 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.	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”).
12.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
13.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
14.	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. - М.: Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное

№	Издания:
	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

7.3 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 мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
20.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
21.	Журнал «Главный врач»	http://главврач.рф/ http://управление-

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
		здравooхранением.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 оргметодрабoта в учреждениях здравоохранения»	http://управление-здравooхранением.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
48.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
49.	Новости медицины	info@univadis.ru
50.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
		book.com/
	Российская государственная библиотека	www.rsl.ru
	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
	Центральная научно-медицинская библиотека Медицинского Университета им. И.М. Сеченова -	www.scsml.rssi.ru
	ЭБС «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/
	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
	«Врач и информационные технологии»	www.idmz.ru idmz@.mednet.ru
	«Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»	www.mediasphera.aha.ru/profil/prof- mn.html
	«Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.ru/

7.4. 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>

VIII. 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.	

IX. 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 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.

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

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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.

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

10.5.1. 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.

10.5.2. 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.

10.6. 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.

10.7. 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 кон-

такта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

10.8. 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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.

XI. 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 .	26.08.21г.	№7	

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.16
13:56:34 +03'00'



СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова
« 31 » 08 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.71 Организация здравоохранения и общественного здоровья

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2 з.е./72 часа

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2021

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественного здоровья (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1114 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Декан ФПК ВК _____ (А.М. Магомедова)
3. Зав. кафедрой, д.филос.н., профессор _____ (Э.Г. Абиева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Г.А. Шамов

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров
2. Заведующая кафедрой общей и социальной педагогики ДГУ, профессор Б.Ш. Алиева

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины «Педагогика» является формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности, развития профессиональных способностей и формирование личности врачей-ординаторов, а также приобщение ординаторов к элементам психологической и педагогической культуры как составляющих общей культуры современного человека и в профессиональной деятельности будущего врача.

Задачи дисциплины «Педагогика»:

-освоение теоретических основ педагогики, её категорий, закономерностей, принципов организаций процессов образования, обучения, воспитания и развития личности;

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Уметь выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. Владеть навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и

			практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
2	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	<p>Знать: педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность</p> <p>Уметь: разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств</p> <p>Владеть: навыками планирования содержания обучения и воспитания</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.2 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественного здоровья и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачет. ед. (72 ч.)

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		I
Контактная работа (всего), в том числе:	36	
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации		(Зачет)
ИТОГО: общая трудоемкость	72ч.	72ч.
	2 з.е.	2 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплин, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	УК-1 УК-3	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	<p>Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Взаимосвязь педагогики с другими науками. Методы научного исследования в педагогике.</p> <p>Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы: единство обучения и воспитания; научность обучения; доступность обучения; наглядность обучения; систематичность и последовательность обучения; преемственность в обучении. Характеристика принципов обучения.</p>
2	УК-1 УК-3	Раздел 2. Теоретические основы воспитания	<p>Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.</p> <p>Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвитие личности и персонификации воспитания); способы их учёта в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности).</p>

3	УК-1 УК-3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.
			Сущность метода обучения. Классификация методов обучения. Методы преподавания: лекция, рассказ, беседа, демонстрация и их виды. Методы учения: решение задач, ситуаций, упражнения и их виды. Активные и интенсивные методы обучения. Виды самостоятельной работы обучающихся, творческие и исследовательские методы.
			Сущность форм организации обучения. Виды обучения. Лекции и их виды. Семинары и технология их организации. Лабораторные и практические занятия и особенности их проведения. Учебная и производственная практики и технологии их организации. Внеаудиторные формы обучения: рефераты, конференции, конкурсы, олимпиады и выставки.
			Понятие «Средства обучения». Классификация средств обучения. Материальные средства обучения: оборудование, инструменты, модели, макеты. Учебно-наглядные пособия. Схематическая наглядность. Дидактические оборудующие средства. Электронные средства обучения. Интерактивные средства обучения.
			Контроль и самоконтроль в учебном процессе. Виды контроля: рубежный и итоговый. Формы контроля: зачет, экзамен, коллоквиум, контрольная работа. Методы контроля: устные (фронтальные и индивидуальные опросы); письменные; программированные.
4	УК-1 УК-3	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности Формы и виды медицинского образования.	Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования. Формы непрерывного медицинского образования. Последипломное образование врачей. Профессиональное переподготовка и повышение квалификации врачей. Методы непрерывного медицинского образования.
			Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента.

			<p>Планирование совместных действий по педагогическому взаимодействию с пациентами. Формирование здорового образа жизни.</p>
			<p>Педагогическое общение врача и пациента. Педагогический взгляд на общения врача с пациентами. Подготовка и организация первой встречи с больными. Методы обеспечения взаимопонимания, доверие, взаимные поддержки, готовность к совместному взаимодействию. Виды педагогического общения и приемы их реализации. Условия эффективного взаимодействия врача и больного.</p>
			<p>Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управленческой деятельности); Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у ведущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача).</p>
			<p>Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача. Роль просветительских программ в сфере здравоохранения и в России и за рубежом. Формы: презентации, доклады, рекламы, ролик, открытое мероприятие. Методы и средства: наглядный, муляжи, фантомы, модели, плакаты, брошюры, комбинированный метод проведения выставок, посвященным вопросам охраны и укрепления здоровья населения.</p>
			<p>Психологические особенности общения врача и пациента</p>
			<p>Конфликт в профессиональной деятельности врача</p>

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля.

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	2	4	4	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	Раздел 2. Теоретические основы воспитания		4	6	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	Раздел 3. Дидактика		10	10	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	2	14	16	32	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	Раздел 1. Педагогика как наука.	Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук.	1
2	Раздел 2. Теоретические основы воспитания	Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.	1
3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.	1
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Приёмы педагогического воздействия на пациента.	1
	ВСЕГО:		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
1	Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Тема 1 Цели и задачи курса. Предмет и методологические основы педагогики. Место педагогики в системе наук. Методы научного исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
		Тема 2 Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
2	Теоретические основы процесса воспитания	Тема 3 Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 4 Проблема развития и воспитания личности в педагогике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
3	Дидактика	Тема 5 Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 6 Сущность метода обучения. Классификация методов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 7 Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;	2	

			4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.		
		Тема 8 Средства обучения и их классификация	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 9 Диагностика процесса и результатов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
4	Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Тема 10 Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 11 Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 12 Педагогическое общение врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 13 Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 14 Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе;	2	

			5 – ситуационные задачи.		
		Тема 15 Психологические особенности общения врача и пациента	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 16 Конфликт в профессиональной деятельности врача	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
	ИТОГО в семестре			32	
	ВСЕГО			32	

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	4
2	Раздел 2. Теоретические основы процесса воспитания	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	6

		занятия		
3	Раздел 3. Дидактика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	10
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	16
ВСЕГО				36

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1; УК-3.	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	УК-1; УК-3.	Раздел 2. Теоретические основы процесса воспитания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	УК-1; УК-3.	Раздел 3. Дидактика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	УК-1; УК-3.	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие учебной деятельности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1; УК-3.	Зачёт	Письменно по билетам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

Тема занятия №1. Педагогика как наука. Предмет и задачи педагогики

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Предмет педагогики. Цели и задачи педагогики.
2. Ценности и цели образования
3. Основные принципы Закона РФ “Об образовании”
4. Воспитание. Понятия морали и нравственности.
5. Социально-психологические аспекты воспитания
6. Традиции и инновации в образовании
7. Виды педагогической деятельности
8. Теория контекстного обучения

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

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, 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 практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Целенаправленный, организованный процесс формирования личности – это:
 - А) обучение
 - Б) развитие
 - В) ни одно утверждение не верно**
 - Г) формирование
2. Структура воспитательного процесса включает:
 - А) пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
 - Б) трудовое воспитание, физическое воспитание, умственное воспитание
 - В) цель и задачи воспитания, содержание воспитания, принципы воспитания, методы воспитания**
 - Г) цель, пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
3. Пути и способы воздействия на сознание, чувства, волю, поведение воспитанников с целью формирования определенных качеств – это:
 - А) приемы воспитания
 - Б) принципы воспитания
 - В) ни одно утверждение не верно**
 - Г) средства воспитания
4. К методам формирования нравственного сознания относят:
 - А) рассказ, приучение, поручение, упражнения
 - Б) рассказ, беседа, разъяснение, личный пример**
 - В) рассказ, поощрение, наказание, соревнование
 - Г) беседа, пример, наказание, поручение
5. Коллектив, имеющий юридически фиксированный статус, осуществляющий социально значимую деятельность – это:
 - А) формальный коллектив**
 - Б) неформальный коллектив
 - В) вторичный коллектив
 - Г) первичный коллектив
6. Методы воспитания делятся на отдельные элементы, которые называются:
 - А) приемами**
 - Б) средствами
 - В) воспитательными делами
 - Г) КТД
7. Спартанская система воспитания имела цель:
 - А) полное послушание старших, закалка, выносливость**
 - Б) формирование гармонически развитой личности
 - В) подготовить политика
 - Г) всестороннее развитие личности
8. В 378 году до н.э. он основал в Афинах школу – академию:
 - А) Платон**
 - Б) Аристотель

- В) Демокрит
Г) ни одно утверждение не верно
9. В возрастной периодизации Коменского было:
А) 3 этапа Б) 4 этапа В) 5 этапов Г) 6 этапов
10. Движущими силами развития являются:
А) противоречия
Б) стимулы
В) мотивы
Г) стремления

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. История образования и педагогической мысли

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Тематика рефератов:

1. Сущность и виды педагогической деятельности.
2. Структура и содержание педагогической деятельности.
3. Педагог как субъект профессиональной деятельности.
4. Взаимосвязь общей и профессиональной культуры педагога.
5. Понятие о профессиональной компетентности педагога и ее структура.
6. Содержание теоретической готовности педагога (аналитические умения, прогностические умения, проективные умения, рефлексивные умения).
7. Требования ФГОС ВО 3+ к профессиональной компетентности педагога (целевые установки и структурные компоненты стандарта).
8. Профессиональный стандарт педагога.
9. Системность и структурированность научного педагогического знания.
10. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно»

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

Пациент 68-ми лет, работающий пенсионер, имеющий семью, находится в глазном отделении с диагнозом глаукома левого глаза. Сопутствующие заболевания: ИБС, атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз. Себя считает спокойным, добродушным, с устойчивым настроением. За свою жизнь дважды обращался к врачам: сыпной тиф в 19 лет и инфаркт в 62 года. К здоровью всегда относился достаточно беспечно.

Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшением зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения вначале соглашается с доводами врачей, регулярно лечится. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает лечебные процедуры. В общем рисунке поведения и высказываний прослеживается добродушный фон настроения.

Вопросы:

1. Какой тип темперамента у данного пациента? Какой психодиагностический метод позволяет врачу сделать это предположение?
2. Каким методом можно подтвердить это предположение?
3. Какой тип восприятия заболевания имеет место у данного пациента? Выберите ответ из приведенного списка:
а) гипосоматонозогнозия б) гиперсоматонозогнозия в) нормосоматонозогнозия
4. Какие индивидуальные особенности пациента и психосоциальная ситуация способствуют формированию такого отношения к болезни? 5. Как можно повысить эффективность лечения в данном случае? Ответы.
 1. Сангвинический. Предположение на основе данных наблюдения.
 2. Тестовые методики для определения типов темперамента (тест Айзенка ЕРІ).
 3. Вариант (а) – гипосоматонозогнозия.
 4. Тип темперамента (быстрая переключаемость, оптимизм), личностные особенности (низкая тревожность), необходимость материально заботиться о семье.
 5. Информирование о прогнозе, убеждение, работа с родственниками, заключение контракта с пациентом.

Задача N 2.

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Ответы.

1. Эксперимент.
2. Формирование эмоциональных процессов. Взаимосвязь компонентов аффекта.
3. А) Эмоциональное переживание формируется на основе:
 - воспринимаемых (сознательно и бессознательно) стимулов; - телесных изменений;
 - прошлого опыта;
 - когнитивной оценки ситуации.Б) Компоненты аффекта составляют целостное образование, выступают в единстве. В) На основании сходных соматических изменений могут формироваться различные эмоциональные состояния (соматический компонент не является специфическим).
4. Общая психология
5. Ассоциативный эксперимент, полиграфическое исследование, тесты для оценки эмоциональных состояний, проективные тесты и др.

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 рентгенологической терминологией; 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); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, не последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), 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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится письменно в форме опроса по билетам. В билете содержатся вопросы.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

1. Предмет и методологические основы педагогики.
2. Место педагогики в системе наук.
3. Методы научного исследования
4. Педагогические законы и закономерности и их характеристика.
5. Педагогические принципы.
6. Сущность цели и задачи воспитания.
7. Содержательные компоненты воспитания.
8. Проблема развития и воспитания личности в педагогике.
9. Теоретические основы дидактики.
10. Сущность и содержание процесса обучения.
11. Сущность метода обучения.
12. Классификация методов обучения
13. Формы организации обучения
14. Средства обучения и их классификация
15. Диагностика процесса и результатов обучения.
16. Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.
17. Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.
18. Педагогическое общение врача и пациента
19. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.
20. Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.
21. Психологические особенности общения врача и пациента
22. Конфликт в профессиональной деятельности врача
23. Польза и вред от конфликтов во взаимоотношении врача и пациента.
24. Формы коммуникативных отношений.
25. Модели взаимоотношений врача и пациента.
26. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от пациента.
27. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от врача и медицинского учреждения
28. Основные отличия конфликтных ситуаций
29. Приемы выхода из конфликтных ситуаций
30. Приемы профилактики конфликтов
31. Приемы эффективного общения врача и пациента, повышающие профессиональный статус врача и создающие ассертивную среду.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

Задача № 1.

Пациент стационара, недовольный тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач), приходит в кабинет к своему лечащему врачу, где в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какую стратегию следует выбрать врачу?
5. Какие еще стратегии в конфликтной ситуации возможны?

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ
Специальность (направление): Педиатрия
Дисциплина «Педагогика»

БИЛЕТ № 1

- 1. Предмет и методологические основы педагогики.**
- 2. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.**
- 3. Приемы профилактики конфликтов.**

Ситуационная задача:

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № _____ от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Абиева Э.Г., к.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Абиева Э.Г. к.м.н, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Багичева Ж.Б., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	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.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты 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.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
УК -3 готовностью к участию в педагогической деятельности		
знать	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично.
уметь	Выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	Предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.
владеть	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Лукацкий М.А. Психология: учебный для вузов/М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 664с.: ил.	490
2	Сластенин В.А. Психология и педагогика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – 7-е изд. – М: Издательский центр «Академия», 2008. – 480 с.	100

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Психология и педагогика: учебник для студентов стоматологических факультетов / Н.В. Кудрявая [и др.]; под ред. Н.В. Кудрявой, А.С. Молчанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4.
2.	Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html
3.	"Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический компендиум врача")." Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Гаджиев А.Х. Основы общей психологии: для студентов гос. ун-та / А.Х. Гаджиев: - Махачкала: Дагучпедиз, 1995. – 244 с.	40
2	Абиева Э.Г. Основы общей и методической педагогики: учебно-методическое пособие / Э.Г. Абиева, П.З. Абдулаева, А.Д. Дибраев. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2008. – 35 с.	241

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Франкл В. Доктор и душа. Пер. с англ. А.А. Бореева. – СПб.: вента, 1997. – с. 258
2.	<u>Фейдимен, Дж.</u> Личность и личностный рост / <u>Дж. Фейдимен, Р. Фрейгер.</u> – Москва : Российский открытый Университет, 1994.

3.	"Психология взаимоотношений врача и пациента [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")." Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html
4.	Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html
5.	Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html

7.3. Ресурсы 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
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psihologii/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
27.	Психологическая библиотека	http://www.psylib.org.ua/
28.	Большая российская энциклопедия	https://bigenc.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

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>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, стенды с таблицами, доска меловая
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы ординаторов	

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

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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.

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

9.5.1. 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	тест	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.

9.5.2. 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 (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.

9.6. 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.

9.7. 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 индивидуальная 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.

9.8. 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 ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов 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 ординаторов 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.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.11
15:37:30 +03'00'



УТВЕРЖДАЮ

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

“ 26 ” 08 08 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ.
ВОСПРОИЗВОДСТВО НАСЕЛЕНИЯ».**

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

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

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 68 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины 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 2021 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.

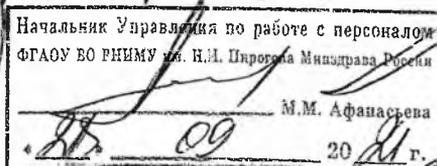
Разработчик (и) рабочей программы:

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

1. Рецензент:

Полунина Н.В. – д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова Ф.И.О. – ученая степень, ученое звание, занимаемая должность, наименование кафедры университета

Полунина Н.В. – д.м.н., профессор кафедры



(подпись)

2. Рецензент:

Улумбекова Г.Э. – д.м.н., ректор Высшей школы организации и управления здравоохранением Ф.И.О. – ученая степень, ученое звание, занимаемая должность, наименование кафедры университета



(подпись)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

Сформировать знания:

- 1) формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»;
- 2) приобретение знаний о методах исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- 3) приобретение знаний об организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- 4) обучение использованию и анализу информации о здоровье населения и деятельности медицинских организаций и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.
- 5) информатизации здравоохранения в современных условиях;
- 6) медицинской статистики.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	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 обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма;</p> <p>Уметь: выявить причины, условия возникновения и развития заболеваний; разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, а также на устранение влияния на здоровье человека неблагоприятных факторов экосреды.</p> <p>Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики заболеваний.</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<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 анализа информации о 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 мед. 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>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Показатели здоровья населения. Воспроизводство населения» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 3/108

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72	
Аудиторная работа	72	72	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	68	68	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	
Вид промежуточной аттестации	Зачет		
ИТОГО: общая трудоемкость	108 ч.	108 ч.	
	3 з.е.	3 з.е.	

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Раздел 1. Общественное здоровье	
		Здоровье населения	<p>Определение здоровья, как состояние полного социально-биологического и психического благополучия (Устав ВОЗ). Основные дефиниции здоровья: индивидуальное, популяционное (групповое) и общественное здоровье. Факторы, определяющие здоровье (природно-климатические, биологические, социально-экономические).</p>

		Образ жизни, как главный фактор обусловленности здоровья	Уровень жизни, качество жизни. Медицинская активность – деятельность, направленная на формирование здорового образа жизни. Индекс здоровья, как показатель здоровья, выражаемый удельным весом ни разу не болевших за календарный год.
№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Показатели здоровья населения. Воспроизводство населения, как ведущий показатель общественного здоровья.	Воспроизводство населения, физическое развитие, заболеваемость, инвалидность – показатели общественного здоровья
2.	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Раздел 2. Медико-демографические аспекты здоровья населения	
		Демография как наука о численности, составе и движении населения.	Определение медицинской демографии. Статика и динамика населения. Возрастно-половой состав населения (<i>прогрессивный, стационарный и регрессивный типы населения</i>) Механическое и естественное движение населения. Миграции населения. Роль врачей в регистрации и анализе естественного движения населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Рождаемость. Общий и дифференцированные показатели. Динамика показателей по РД и РФ. Региональные особенности показателей и их значимость в характеристике здоровья населения. Смертность. Общий и дифференцированные показатели. Динамика показателей по РД и РФ. Региональные особенности показателей и их значимость в характеристике здоровья населения.

			Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ). Статистика и прогнозы по НП «Демография». Группы населения (демографически молодое, зрелое и старое). Постарение населения. Проблема долголетия. Федеральный проект «Старшее поколение».
3.	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Раздел 3. Указ Президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ за период до 2024 года».	<u>Национальный проект «Демография».</u> 5 Федеральных проектов НП «Демография»: - Финансовая поддержка семей при рождении детей; - Создание «яслей» - содействие занятости женщин; - Старшее поколение; - Укрепление общественного здоровья; - Новая физическая культура населения. Основные цели и целевые показатели.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Общественное здоровье.	1	18	12	31	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
2.		Раздел 2. Медико-демографические аспекты здоровья населения	2	30	12	44	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
3.		Раздел 3. Указ Президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития	1	20	12	33	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат

		РФ за период до 2024 года».					
		Вид промежуточной аттестации	Зачет				Собеседование
ИТОГО:			4	68	36	108	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1	Раздел 1. Общественное здоровье	Тема 1. Здоровье населения - основные дефиниции: индивидуальное, популяционное (групповое) и общественное здоровье. Факторы, определяющие здоровье (природно-климатические, биологические, социально-экономические).	1
2	Раздел 2. Медико-демографические аспекты здоровья населения	Тема 2. Демография как наука о численности, составе и движении населения.	2
3	Раздел 3. Указ Президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ за период до 2024 года».	Тема 3. <u>Национальный проект «Демография».</u> 5 Федеральных проектов в составе НП «Демография»: основные цели и направления.	1
	Всего: в 1 семестре		4
	Итого:		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. <i>Общественное здоровье.</i>	Тема 1. Здоровье населения. Факторы, определяющие здоровье (<i>природно-климатические, биологические, социально-экономические</i>).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	4	
		Тема 2 Мониторинг здоровья населения. Цель и задачи исследования. Объект и единица наблюдения. Совокупность исследования (генеральная и выборочная – когортный метод).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	4	
		Тема 3. Показатели здоровья населения (<i>воспроизводство населения, физическое развитие, заболеваемость, инвалидность</i>).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	6	
		Тема 4. Воспроизводство населения, как ведущий показатель общественного здоровья (<i>рождаемость, смертность, прирост населения</i>).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	6	
2.	Раздел 2. <i>Медико-демографические аспекты здоровья населения</i>	Тема 5. Рождаемость. Общий и дифференцированные показатели (<i>общая и повозрастная плодовитости, брачная и внебрачная плодовитости</i>). Методики расчета показателей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
		Тема 6. Динамика показателей по РД и РФ. Региональные особенности показателей и их значимость в характеристике здоровья.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
		Тема 7. Смертность. Общий и дифференцированные показатели (<i>мертворождаемость, перинатальная смертность, неонатальная смертность, младенческая смертность, детская смертность, материнская смертность</i>). Динамика показателей по РД и РФ. Региональные особенности показателей и их значимость в характеристике здоровья.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
		Тема 8. Динамика показателей по РД и РФ. Региональные особенности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
		показателей и их значимость в характеристике здоровья.	3 – реферат.		
3.	Раздел 3. Указ Президента РФ от 07.05. 2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ за период до 2024 года».	Тема 9. Национальный проект «Демография». 5 Федеральных проектов в составе НП «Демография». Основные цели и направления. Расчеты показателей и прогностических показателей до 2024г.	1 – собеседование; 2 – реферат.	6	
		Тема 10. Финансовое обеспечение НП «Демография» (96% за счет гос. бюджета: - финансовая поддержка семей -87%; спорт-норма жизни – 5%; создание занятости – условия дошкольного образования детей до 3-х лет – 5%; старшее поколение - 3%).	1 – собеседование.	6	
		Тема 9. Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ). Статистика и прогнозы по НП «Демография». Федеральный проект «Старшее поколение».	1 – собеседование; 3 – реферат.	6	
		Тема 10. Факторы, влияющие на ОПЖ: социально-экономические (рост ВВП - 37%); образ жизни (33%); деятельность здравоохранения (гос. расходы – 30%).	1 – собеседование.	6	
Итого в 1 семестре:				68	
Всего:				68	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. <i>Общественное здоровье.</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	12	
2	Раздел 2. <i>Медико-демографические аспекты здоровья населения</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	12	
3	Раздел 3. <i>Указ Президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ за период до 2024 года».</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	12	
Всего: в 1 семестре:				36	
Итого:				36	

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Медико-демографические аспекты здоровья населения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
3	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Указ Президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ за период до 2024 года». НП «Демография», НП «Здравоохранение».	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Зачет	Собеседование

6.1.2 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

Тема занятия № 1. Общественное здоровье и здравоохранение, как предмет дисциплины.

Здоровье населения (*критерии и показатели*). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях.

Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Какие методы применяются при проведении социально-гигиенических исследований?
3. Какие факторы оказывают влияние на здоровье населения? Дайте определение здоровью населения в соответствии с характеристикой ВОЗ.
4. Перечислить основные источники информации о здоровье.
5. Дать определение демографии. Основные направления в изучении медицинской демографии (статика и её структура, динамика, виды динамики);
6. В каких направлениях статистически изучается народонаселения? Дать определение статике и динамике.
7. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
8. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)? Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
9. Дать определение первичной заболеваемости населения (вычисление по формуле).
10. Дать определение общего показателя заболеваемости населения (болезненности, распространенности) (вычисление по формуле).
11. Дать определение патологической пораженности (вычисление по формуле).
12. Дать определение накопленной заболеваемости.
13. По каким методам анализируется заболеваемость?
14. Дать определение заболеваемости с временной утратой трудоспособности; показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (расчет формул).
15. Дайте определение инвалидности. Показатель первичного выхода на инвалидность и общий показатель инвалидности населения (вычисление по формуле).

16. Назовите общепринятые причины инвалидности: перечислите методы и источники заболеваемости;
17. Дайте определение детской инвалидности (структура по нозологии).
18. Что является целью эпидемиологических исследований? Каковы основные задачи эпидемиологии неинфекционных заболеваний?
19. Каковы критерии оценки эффективности комплексных программ профилактики?
20. При наличии каких факторов окружающей среды возможны динамические системы слежения за состоянием здоровья?
21. Каковы цель и задачи Международной классификации болезней? По какому принципу классифицируются нозологии заболеваний?
22. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД).
23. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД).
24. Дать определение показателям материнской и младенческой смертности (по РФ и РД);
25. Дать определение физическому развитию. Методы оценки физического развития.

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

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, 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 практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, 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 практического занятия.

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

- а) общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- б) общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) общественное здоровье - система мероприятий по охране здоровья населения

2. Общественное здоровье - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) инвалидности
- г) демографических показателей
- д) физического развития населения

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

- а) индивидуальное здоровье
- б) социальное здоровье
- в) групповое здоровье
- г) общественное здоровье

5. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные

6. Социально-экономические изменения, происшедшие в нашем обществе, на здоровье населения оказывают:

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

7. В определение общественного здоровья, принятое ВОЗ, входит следующее:

- а) физическое, социальное и психологическое благополучие
- б) возможность трудовой деятельности
- в) наличие или отсутствие болезней
- г) наличие или отсутствие физических недостатков

8. Санология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

9. Валеология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) изучение и оценка здоровья населения
- б) оценка качества и эффективности здравоохранения
- в) изучение медицины
- г) обоснование развития здравоохранения.

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов внешней среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:

- а) климато-географические (природные ресурсы, метеофакторы, экология)
- б) медико-биологические (пол, возраст, конституция, генетика)
- в) отношение к религии
- г) социально-экономические факторы (труд, отдых, жилье, питание, бюджет, образ жизни)
- д) уровень и качество медицинской помощи

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

- а) курение
- б) злоупотребление алкоголем
- в) отношение к религии
- г) нерациональное питание
- д) гиподинамия
- е) психо-эмоциональный стресс
- ж) все выше перечисленное

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

- а) диабет
- б) артериальная гипертензия
- в) липидемия, холестеринемия

- г) ревматизм
- д) аллергия
- е) иммунодефициты
- ж) все выше перечисленное

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

- а) показатели заболеваемости или смертности лиц, подвергшихся и не подвергшихся воздействию влияющих факторов
- б) кумулятивные коэффициенты заболеваемости
- в) коэффициенты распространенности
- г) факторы, снижающие вероятность заболеваемости
- д) данные о выживаемости хронических больных

16. Основными источниками информации о здоровье служат следующие, кроме:

- а) официальной информации о смертности населения
- б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- д) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

17. Динамические системы слежения за состоянием здоровья индивидуума возможны при наличии всего перечисленного, кроме:

- а) программ диспансеризации
- б) мониторинга здоровья
- в) регистров заболеваний
- г) банков данных
- д) индивидуального медицинского страхования

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

- а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- б) показатель летальности
- в) средняя продолжительность предстоящей жизни
- г) показатель заболеваемости по обращаемости
- д) все перечисленное

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- д) временная нетрудоспособность

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

- а) 50% – образ жизни
- б) 10% – образ жизни
- в) 20% – наследственность
- г) 10% – здравоохранение
- д) 20% – окружающая среда

21. Демография - это:

- а) наука о народонаселении, изучающая численность, состав и движение населения

б) наука о здоровом образе жизни

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

- а) статика и динамика населения
- б) статика, динамика, программный анализ

23. Статика изучает:

- а) численность и структурный состав населения
- б) статистику здоровья населения

24. Динамика изучает:

- а) механическое (миграция) и естественное движение населения (воспроизводство)
- б) изучает плотность и географическое размещение населения

25. Единицей наблюдения в демографии является:

- а) мода
- б) среднее арифметическое
- в) человек
- г) коэффициент корреляции

26. Перепись населения - это...

- а) социальное научное мероприятие, отвечающее определенным требованиям и проводимое с целью сбора сведений о численности и составе населения
- б) изменение численности населения под влиянием миграционных процессов
- в) естественное движение населения
- г) углубленное изучение состояния заболеваемости, ее динамики, закономерности распространения и причин

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

- а) индивидуальный подход
- б) доступность
- в) свободный выбор
- г) общность
- д) высокий профессионализм

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

- а) одномоментность
- б) плановость
- в) добровольное участие
- г) доступность

29. Естественный прирост населения зависит от:

- а) численности населения
- б) сальдо миграции
- в) числа мертворожденных
- г) числа родившихся и умерших

30. Показателем естественного движения населения является:

- а) смертность населения
- б) структура населения
- в) летальность

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

3. Реферат – письменно и устно**ПРИМЕР!****ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ****Раздел 2. Медико-демографические аспекты здоровья населения*****Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6******Тематика рефератов:***

1. Демографическая политика: успехи и поражения.
2. Демографические прогнозы для Российской Федерации и Республики Дагестан.
3. Демографическое прогнозирование: понятия, виды, методы.
4. Демографический взрыв: причины и последствия.
5. Демографическое старение населения: сущность, причины.
6. Депопуляция в России: причины, последствия, перспективы.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

4. Ситуационные задачи – письменно
ПРИМЕР!**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ****Раздел 2. Медико-демографические аспекты здоровья населения*****Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6*****Задача 1. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Для разработки комплекса медико-социальных мероприятий, направленных на улучшение медицинской помощи при черепно-мозговой травме на догоспитальном этапе, запланировано проведение специального исследования в городе А., где проживает 5 млн. человек.

1. Сформулировать цель и задачи исследования.
2. Определить объект исследования, единицу наблюдения и базу исследования.
3. Сформулировать методы отбора единиц наблюдения и способы сбора статистической информации
4. Сформулировать программу медико-социологического исследования.
5. Сформулируйте основные пункты карты с целью изучения организации догоспитальной медицинской помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой.

Задача 2. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В городе N в 2020 году численность населения составила 2 100 000 человек, а в 2019 году – 2 090 000. Число прибывших в данном году равнялось 96 000 человек, число выбывших – 86 000 человек.

В 2020 году родилось живыми 30 220 детей; из них у женщин в возрастной группе 20- 24 лет родилось 4 500 детей.

Среди всего населения женщины фертильного возраста составили 310 000 человек, в том числе в возрасте 20- 24 года – 58 000.

Среди всего населения в 2020 году умерло от различных причин – 23 180 человек, в том числе от болезней системы кровообращения – 8 100, от новообразований – 4 900, от травм и отравлений – 4 800, от болезней органов дыхания – 4 100, от прочих причин – 1 280.

1. Перечислите статистические показатели, которые возможно рассчитать по условиям данной задачи
2. Дайте определение фертильности
3. Дайте методику расчета коэффициента рождаемости
4. Дайте методику расчета коэффициента смертности
5. Дайте определение экстенсивных коэффициентов, из имеющихся условий данной задачи укажите, какие возможные показатели являются экстенсивными.

Задача 3. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В терапевтическом отделении городской поликлиники состоит на диспансерном учете 457 больных бронхиальной астмой.

В течение 2020 года 25 человек не были ни разу осмотрены врачом, 237 больных были осмотрены дважды.

Диспансеризация в течение года дала следующие результаты: по данным этапных эпикризов улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 218 больных, без перемен – 203, ухудшение у 11. Всего в отчетном году зарегистрировано 572 случая и 6237 дней утраты трудоспособности в связи с основным заболеванием (соответствующие показатели предыдущего года наблюдения – 137,5 случаев и 1744,5 дня на 100 больных).

1. Дайте определение диспансеризации
2. По условиям данной задачи, укажите показатели, по которым можно оценить качество и эффективность диспансеризации больных бронхиальной астмой
3. Рассчитайте удельный вес больных, осмотренных дважды;
4. Рассчитайте долю лиц с улучшением, ухудшением или не изменившимся состоянием общего здоровья:
5. По полученным данным сформулируйте вывод.

Задача 4. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Население города В. составило 246 000 чел., в том числе женщин 132 000, из них в возрасте 15-49 лет – 63 000.

В 2020 году умерло 3026 человек, родилось живыми 2978 детей, мертвыми – 32, в первую неделю жизни умерло 28 детей.

1-Используя имеющиеся данные, рассчитайте показатель рождаемости по формуле:

$$\frac{\text{Число детей, родившихся за год}}{\text{Число населения}} \times 1000\text{‰}$$

Число населения

2-Используя исходные данные, рассчитайте коэффициент плодовитости (фертильности) по формуле:

$$\frac{\text{Число детей, родившихся за год}}{\text{Число женщин детородного возраста (15-49 лет)}} \times 1000\text{‰}$$

Число женщин детородного возраста (15-49 лет)

3-Используя исходные данные, рассчитайте по формуле показатель смертности населения:

$$\frac{\text{Число умерших за год}}{\text{Число населения}} \times 1000\text{‰}$$

Число населения

4-Укажите, к какому типу коэффициентов относятся показатели рождаемости и смертности (*Ответ: показатели рождаемости и смертности являются интенсивными коэффициентами, т.к. отражают частоту явления в среде*)

5-Перечислите виды диаграмм для графического представления показателей рождаемости и смертности (*Ответ: показатели рождаемости и смертности являются интенсивными показателями и могут быть представлены в виде линейных или столбиковых диаграмм*)

Задача 5. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В населённом пункте постоянно проживает 340 тыс. взрослого населения.

В учреждениях здравоохранения данного населённого пункта работает 184 врача-терапевта участковых, 64 врача-кардиолога, 87 врачей-неврологов, 56 врачей-стоматологов.

1. Определите показатели, которые можно рассчитать, используя имеющиеся для анализа статистические данные

2. Обоснуйте методику расчёта показателя обеспеченности взрослого населения врачами-терапевтами участковыми, используя следующую формулу:

$$\frac{\text{Число участковых врачей-терапевтов} \times 10000\%}{\text{Общая численность взрослого населения}}$$

3. Обоснуйте методику расчёта показателя обеспеченности взрослого населения врачами-инфекционистами, используя следующую формулу:

$$\frac{\text{Число врачей-инфекционистов} \times 10000\%}{\text{Общая численность взрослого населения}}$$

Общая численность взрослого населения

Задача 6. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Вы в качестве врача-эксперта принимаете участие в оценке эффективности реализации программы, направленной на повышение качества и доступности медицинской помощи детскому населению города С.

Проанализируйте и изобразите графически показатели младенческой смертности.

В 2019 году в городе С. родилось 9320 детей, в 2020 году – 8960 детей.

На первом году жизни в 2019 году умерло 112 детей, а в 2020 году – 98 детей.

Количество смертельных случаев среди детей в возрасте 0-7 дней в 2020 году составило 12 человек.

1. Дайте определение младенческой смертности (*Ответ – смерть детей в возрасте до 1-го года*)

2. Рассчитайте показатель младенческой смертности за 2019 и 2020 гг. (укажите тип этого статистического коэффициента).

$$\frac{\text{Число детей, умерших на 1-м году жизни за год (2020г.)} \times 1000\%}{\text{1/3 родившихся живыми в 2019г.} + \text{2/3 родившихся живыми в 2020г.}}$$

3. Назовите критерии оценки общего коэффициента младенческой смертности.

Оцените полученный результат.

4. Как называется показатель смертности детей на первой неделе жизни? (*Ответ – ранняя неонатальная смертность*). Рассчитайте этот показатель.

$$\frac{\text{Число умерших на 1-й неделе жизни} \times 1000\%}{\text{Число родившихся живыми}}$$

Число родившихся живыми

5-Какие диаграммы вы могли бы использовать для визуализации динамики уровней и структуры младенческой смертности

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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно
ПРИМЕР!
**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по РД и в целом по РФ.
3. Дать характеристику средним величинам (мода, медиана, средняя арифметическая величины).
4. Дать определение критериям разнообразия признака (лимит (**lim**), амплитуда (**Am**), среднее квадратическое отклонение (**δ**), коэффициент вариации (**Cv**).
5. Перечислить основные положения, входящие в Базовую программу ОМС. Что включает в себя Базовая программа ОМС?
6. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**
Задача 1.**Исходные данные**

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.

3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $\mu_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $\mu_2 = 3,2$ см.

4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $m_1 = 4,2$, в цехе № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $m_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (m_p) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 2.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 85 662 человек (7% населения) выявлено 119 925 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 354 075 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 252 450 - системы кровообращения, 132 200 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 116 195 - мочеполовой системы. В течение года выявлено 64 910 случаев инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 3.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 26 060 человек (5% населения) выявлено 35 180 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 4.

Исходные данные: анализируются показатели летальности в больницах А и Б, в которых на лечении находились больные, существенно различавшиеся по возрасту. Данные для расчета представлены в таблице.

Таблица. Данные для расчета общих и возрастных показателей летальности, %

Возрастная группа, (лет)	Больница 1		Больница 2		Стандартная совокупность выбывших больных из больницы С (доли) ¹
	Число	Смертность	Число	Смертность	
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и 2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

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

¹ В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

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 внутрисубъектные 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.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

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

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Медико-демографические аспекты развития общества и проблемы воспроизводства населения.
2. Нормативно-правовое регулирование лицензирования в сфере здравоохранения.
3. Ситуационная задача: В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
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.	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.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты 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.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
ПК-3 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний
ПК-5 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения
ПК-6 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями

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

7.1. 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.	100

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

7.2. 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. 2007.- (ДГМА).- 95 с.

№	Издания:
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.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8.	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.
9.	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”).
10.	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”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	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. - 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

№	Издания:
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

7.3 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 мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
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»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
	и право»	
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.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
32.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
33.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
36.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
37.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
38.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
39.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
40.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/http://sci- book.com/

7.4. 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>

VIII. 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 (кв.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.	—
2.	Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева,	Договор об использовании кафедрой ОЗЗ	Общественное здоровье и здравоохранение	Мощность МО (многопрофильная больница) –	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната – 1 (16 кв.м.); • Учебная 	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1;	

	31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	ФПК и ППС ДГМУ, как клинической базы ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	ие	240 коек	лаборатория – 1 (12 кв.м.); <ul style="list-style-type: none"> • 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.	Видеопроектор – 1. Экран – 1.	
--	--	---	----	----------	--	----------------------------------	--

IX. 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

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

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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.

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

10.5.1. 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	тест	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.

10.5.2. 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.

10.6. 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.

10.7. 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 индивидуальная 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.

10.8. 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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.

XI. 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 виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .	26.08.21г.	№8	

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

**Омарова
Джамила
Авадзиевна**

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.11 15:37:58
+03'00'



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

" 26 " 08 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ».**

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

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 ШС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 60 часов

Самостоятельная работа – 44 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины 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 2021 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.

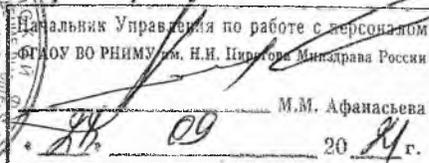
Разработчик (и) рабочей программы:

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

1. Рецензент:

Полунина Н.В. – д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова Ф.И.О. – ученая степень, ученое звание, занимаемая должность, наименование кафедры университета

Полунина Н.В. – д.м.н., профессор кафедры



(подпись)

2. Рецензент:

Улумбекова Г.Э. - д.м.н., ректор Высшей школы организации и управления здравоохранением Ф.И.О. – ученая степень, ученое звание, занимаемая должность, наименование кафедры университета



(подпись)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан; приобретение углубленных знаний по экономической теории с формированием и развитием компетенций, направленных на практические аспекты медицинской деятельности управленческого характера..

1.2 Задачи программы:

Сформировать знания:

- 1) углубленное изучение организационных и правовых основ здравоохранения;
- 2) обучить ординаторов методам анализа и оценки экономических показателей;
- 3) обучить использовать методы экономического анализа для достижения оптимальных показателей деятельности медицинской организации;
- 4) обучение ординаторов основным положениям микро-и макроэкономики;
- 5) обучение ординаторов основам теорий потребности и спроса, производства и предложения;
- 6) обучение ординаторов основам рыночного механизма ценообразования.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	Универсальные компетенции	<p>УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать: особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных</p> <p>Уметь: в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи</p> <p>Владеть: методиками проведения психологических замеров и тестирований</p>
2.	Профессиональные компетенции	<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>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «**Экономическая теория**» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 3/108

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	64	64	
Аудиторная работа	64	64	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	60	60	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	44	44	
Вид промежуточной аттестации	Зачет		
ИТОГО: общая трудоемкость	108 ч.	108 ч.	
	3 з.е	3 з.е.	

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	УК-1, ПК-8	Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		<p>Финансовые ресурсы здравоохранения</p>	<p>Определение понятий финансовые и материальные ресурсы здравоохранения; бухгалтерский баланс (активы=пассивы). Активы и пассивы бухгалтерского баланса медицинской организации (МО). Ликвидность активов. Основные средства в здравоохранении (основной капитал, основные фонды, основные ресурсы).</p>
		<p>Показатели стоимости, движения и использования основных средств</p>	<p>- Показатели состояния основных средств. (среднегодовая балансовая стоимость основных средств. Физический износ объекта основных средств. Моральный износ. Реновация). - Показатели движения основных средств (<i>коэфф. обновления основных средств; коэфф. выбытия основных средств</i>); - Показатели использования основных средств (<i>фондоотдача, фондоёмкость, фондовооруженность</i>)</p>
		<p>Оборотные средства в здравоохранении (<i>оборотный капитал, оборотные фонды</i>)</p>	<p>- Стат. анализ оборотных средств (<i>коэфф. оборачиваемости оборотных средств; коэф. закрепления оборотных средств</i>)</p>
		<p>Финансовые результаты медицинской организации</p>	<p>Основные дефиниции экономики (<i>прибыль, показатель валовой прибыли, чистая прибыль; затраты (издержки), переменные затраты, постоянные затраты, валовые затраты; полная себестоимость продукции; общая и специальная рентабельность</i>).</p>
2.	УК-1, ПК-8	<p>Раздел 2. Эффективность в здравоохранении. Структура экономического ущерба</p>	<p>- Определение понятий эффективности (медицинская эффективность; социальная эффективность; экономическая эффективность); - Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба (ЭУ) (предотвращенный ЭУ, прямой ЭУ, косвенный ЭУ, ЭУ вследствие заболеваемости, инвалидности, смертности). - Экономический эффект (предотвращенный экономический ущерб).</p>

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
3.	УК-1, ПК-8	Раздел 3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении	- Рынок медицинских товаров и услуг, лекарственных препаратов, труда мед. персонала, научных разработок, медицинских технологий, мед. оборудования; - Основные понятия рынка (спрос /виды спроса/, предложение, услуга /виды мед.услуг/, цена, конкуренция, маркетинг

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций.	2	20	16	38	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2.		Раздел 2. Эффективность в здравоохранении. Структура экономического ущерба	1	20	14	35	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
3.		Раздел 3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.	1	20	14	35	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Вид	Зачет				Собеседование

	промежуточной аттестации				
ИТОГО:		4	60	44	108

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов.

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1	Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций.	Тема 1. Финансовые ресурсы здравоохранения.	1
2	Раздел 2. Эффективность в здравоохранении. Структура экономического ущерба.	Тема 2. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба. Экономическая эффективность.	2
3	Раздел 3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.	Тема 3. Рынок медицинских товаров и услуг. Основные понятия рынка.	1
	Всего: в 1 семестре		4
	Итого:		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций.	Тема 1. Роль экономики здравоохранения в системе охраны здоровья населения. Основные направления реформы. Медицинские проблемы реформы здравоохранения. Экономические проблемы реформы здравоохранения. Основные направления амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи в новых экономических условиях.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
		Тема 2. Трудовые ресурсы здравоохранения и пути повышения эффективности их использования: обеспеченность врачами и средними медработниками; повышение квалификации кадров; распределение по наличию квалификационных категорий; организация трудовых отношений; оплата труда	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
		Тема 3 Материальные ресурсы здравоохранения : <i>основные средства</i> (здания, коечный фонд, производственная инфраструктура, лаборатория, транспорт); <i>оборотные средства</i> (препараты, мягкий инвентарь, денежные ресурсы). Использование основных фондов (фондовооруженность, доходность капитала, фондоотдача, коэфф. выбытия, коэфф. накопления, коэфф. обновления). Экономические и стоимостные показатели коечного фонда.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	
		Тема 4 Финансовые ресурсы здравоохранения. Источники финансирования: бюджетные средства, внебюджетные средства. Анализ финансовой деятельности мед. учреждений: - <u>финансирование амбулаторного звена</u> (оплата за оказанные услуги): оплата посещений; по законченным случаям; по КСГ; по нозологиям (МКБ-10), по МЭС; <u>Финансирование стационара</u> : по числу проведенных койко-дней; по средней	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
		стоимости лечения больного в стационаре; по средней стоимости лечения больного в конкретном отделении стационара.			
2.	Раздел 2. Эффективность в здравоохранении. Структура экономического ущерба.	Тема 5. Определение понятий эффективности (медицинская эффективность; социальная эффективность; экономическая эффективность). Методики расчета коэффициентов и анализ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		Тема 6. Структура экономического ущерба. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба (ЭУ) (предотвращенный ЭУ, прямой ЭУ, косвенный ЭУ, ЭУ вследствие заболеваемости, инвалидности, смертности). Экономический эффект (предотвращенный экономический ущерб).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		Тема 7. Оценка экономической эффективности и качества медпомощи. Методы анализа: структурный, процессуальный (метод эксперт. оценок), результативный (анализ конечных результатов). Экономическая эффективность диспансеризации населения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
		Тема 8. Анализ затрат на оказание медицинской помощи: прямые (медицинские и немедицинские (расходы пациентов на оплату сервисных услуг, мед. услуги на дому, транспортировка пациента) и косвенные (потеря трудоспособности пациента в результате лечения, инвалидность, летальный исход). Расчет затрат	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
		<p>Тема 9. Методика оценки эффективности медико-социальных программ. Дополнительные затраты, направленные на программу снижения заболеваемости и инвалидности населения трудоспособного возраста. Экономический эффект от внедрения программы (предотвращенный ущерб): дополнительно созданная продукция за счет уменьшения потерь рабочего времени; снижение расходов средств здравоохранения в связи с заболеваемостью; уменьшение расходов по социальному страхованию.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;</p>	4	
3.	Раздел 3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.	<p>Тема 10. Маркетинг, как вид деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путём обмена. Цель и задачи маркетинга в здравоохранении. Структура медицинского маркетинга.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.</p>	4	
		<p>Тема 11. Основные понятия рынка (спрос /виды спроса/, потребность, предложение, услуга /виды мед.услуг/, цена, конкуренция, маркетинг. Методики расчетов и анализ.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;</p>	4	
		<p>Тема 12. Управление маркетингом. Концептуальная основа деятельности медицинских организаций в условиях ОМС.</p>	<p>1 – собеседование;</p>	2	
		<p>Тема 13. Рынок медицинских услуг, как совокупность мед. технологий, мед. оборудования, изделий мед. техники, методов организации мед. деятельности, фарм. средств, реализуемых в условиях конкурентной экономики. Рынок мед. услуг, как совокупность потенциальных производителей и потребителей мед. услуг. Принципы, структура и функции рынка.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;</p>	6	
		<p>Тема 14. Цена, как денежное выражение стоимости услуги при</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;</p>	4	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
		взаимодействии на рынке спроса (пациента) и предложения (мед. персонала). Прибыль, как результат обмена. Цена спроса. Цена предложения. Маркетинг медицинских услуг.	3 – реферат.		
Итого в 1 семестре:				60	
Всего:				60	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине.

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	16	
2	Раздел 2. Эффективность в здравоохранении. Структура экономического ущерба.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3. ситуационные задачи	14	
3	Раздел 3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	14	

		Подготовка к тестированию			
Всего: в 1 семестре:				44	
Итого:				44	

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1, ПК-8	Анализ экономической деятельности медицинских организаций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2	УК-1, ПК-8	Эффективность в здравоохранении. Структура экономического ущерба.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи
3	УК-1, ПК-8	Формирование рыночных отношений в здравоохранении	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1, ПК-8	Зачет	Собеседование

6.1.2 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

Тема занятия № 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций.
Финансовые ресурсы здравоохранения.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-8

1. Дайте определение экономики здравоохранения
2. Какова цель экономики здравоохранения.
3. Какие задачи стоят перед экономикой здравоохранения?
4. По каким двум основным направлениям развивается экономика здравоохранения?
5. Назовите основные категории экономики здравоохранения?
6. Как определяется стоимость медицинской помощи? . Напишите формулу цены.
7. Как определяется эффективность лечения?
8. Что такое медицинская эффективность здравоохранения?
9. Что такое социальная эффективность здравоохранения?
10. Что такое экономическая эффективность здравоохранения?
11. Как определяется экономический результат в здравоохранении?
12. Что такое экономический ущерб в здравоохранении?
13. Как определяется экономический ущерб в связи с отдельными видами заболеваний?
14. Из чего складывается экономический ущерб в связи с временной нетрудоспособностью?
15. Как определяется предотвращенный экономический ущерб в здравоохранении?
16. С чем связаны экономические потери в больницах?
17. Назовите наиболее важные экономические показатели медицинской деятельности.
18. Как определить общую стоимость медицинского обслуживания населения?
19. Назовите составные части общего экономического ущерба в связи с заболеваемостью.
20. Что такое предотвращенный экономический ущерб?
21. Как рассчитать коэффициент экономической эффективности здравоохранения?
22. Назовите пути снижения экономических затрат при стационарном обслуживании.
23. Назовите пути снижения экономических затрат при поликлиническом обслуживании.
24. Какова стоимость основных видов медицинской помощи?
25. Почему профилактика считается самым экономически эффективным видом медицинской деятельности?

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

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, 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 практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, 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 практического занятия.

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-8

Вариант 1.

1. Укажите, что из перечисленного ниже не относится к основным функциям рыночного механизма:

- а) ценообразование;
- б) обеспечение социальных гарантий;
- в) соединение субъектов хозяйствования;

г) саморегулирование, стимулирование объемов производства продукта, достижение баланса между объемами «спроса» и объемами «предложения».

2. Экономика здравоохранения — это наука:

- а) о законах хозяйства и их развитии;
- б) о действиях людей в соответствии с законами хозяйства;
- в) о функционировании здравоохранения как отрасли народного хозяйства, социальной ответственности и экономической целесообразности управления здравоохранением, об ограниченных ресурсных возможностях и возрастающих потребностях в услугах здравоохранения, об экономических отношениях в конкретных условиях предоставления медицинской помощи;
- г) об осуществлении производственно-хозяйственной деятельности.

3. Укажите базовое понятие экономики здравоохранения:

- а) эффективность;
- б) управление;
- в) ресурсы;
- г) спрос.

4. К формам собственности в здравоохранении не относится:

- а) общественная собственность;
- б) государственная собственность;
- в) муниципальная собственность;
- г) частная собственность;
- д) коллективно-долевая собственность.

5. Для учреждения здравоохранения субъектами финансовых отношений не являются:

- а) финансовое управление Департамента здравоохранения;
- б) казначейство;
- в) фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС);
- г) страховые медицинские организации (СМО);
- д) налоговая инспекция.

6. Каково основное назначение КСГ в системе финансирования здравоохранения:

- а) основное назначение КСГ — в обеспечении единообразия оплаты стационарной помощи по законченному случаю в системе ОМС;
- б) основное назначение КСГ — утверждение процесса стандартизации в здравоохранении;
- в) основное назначение КСГ — в создании стандартов медицинской помощи;
- г) все ответы неверны?

7. К экономическим методам государственного регулирования здравоохранения относятся:

- а) финансовые методы;
- б) кредитно-денежные методы;
- в) методы стратегического планирования и прогнозирования;
- г) все ответы верны..

8. Затраты мед. организации (МО) для определения точки нулевой прибыли группируются как:

- а) переменные затраты
- б) себестоимость
- в) заработная плата

- г) переменные и постоянные издержки
- д) общие расходы

9. Под рентабельностью понимают

- а) часть денежной выручки учреждения, остающаяся после возмещения материальных затрат
- б) чистый денежный доход учреждения, остающийся после возмещения материальных затрат и средств на оплату труда
- в) отношение прибыли, полученной от предоставления услуги, к ее полной себестоимости
- г) размер затрат, включенных в себестоимость

10. Цена на медицинские услуги должна быть

- а) равна стоимости
- б) больше стоимости
- в) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услугу
- г) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)

11. Источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются

- а) государственный бюджет
- а) средства медицинского страхования
- а) доходы от платных услуг населения
- б) все вышеперечисленное

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%.

3. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. Эффективность в здравоохранении. Структура экономического ущерба.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-8

Тематика рефератов:

Примерные темы рефератов:

1. Экономические модели здравоохранения.
2. Основные направления развития экономики здравоохранения
3. Экономические проблемы развития здравоохранения в Российской Федерации
4. Современные аспекты экономики и финансирования здравоохранения в РФ
5. Спрос и предложение. Эластичность спроса и предложения.

6. Механизм рыночного равновесия.
7. Механизм рынка совершенной конкуренции. Механизм рынка несовершенной конкуренции.
8. Издержки производства. Виды издержек. Равновесие фирмы в краткосрочном и долгосрочном периоде
9. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба.
10. Экономический эффект в здравоохранении.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-8

Задача 1. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На территории ГБУ РД «Городская клиническая больница №1 г. Махачкалы» произошла авария на водопроводных сетях. Отсутствует водоснабжение в отделении круглосуточного стационара.

Вопросы (задание):

- 1) Должна ли медицинская организация ликвидировать аварию своими силами?
- 2) Каким образом следует организовать ремонтные работы и их оплату?
- 3) Считается ли это чрезвычайной ситуацией и какие меры следует принять?
- 4) Каким образом следует провести закупку работ для ликвидации аварии?

Задача 2. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В адрес администрации санаторно-курортного учреждения «Тарнаир» поступило заявление от гр. С., который приобрел путевку на санаторно-курортное лечение по поводу заболевания костно-мышечной системы сроком на 10 дней по цене 1500,0 рублей за один «койко-день». В заявлении гр. С. просит вернуть денежные средства в связи с тем, что он находился на лечении в санаторно-курортном учреждении ежедневно с 9.00 до 19.00, а остальное время был дома. Следовательно, делает вывод пациент, в учреждении он находился всего 10 часов, а заплатил за 24 часа. В заявлении указано, что необходимо вернуть 8750,0 рублей. Претензий к объёму и качеству оказанных услуг гр. С. не имел.

Вопросы (задание):

- 1) Должна ли санаторно-курортная организация вернуть пациенту деньги?
- 2) Дайте ответ пациенту.

Задача 3. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

С целью разработки плана мероприятий по привлечению инвестиций для создания санаторно-курортного центра для детей и родителей с детьми на базе АО «Санаторий «Каспий» необходимо решение следующих задач:

- 1) Обосновать необходимость привлечения инвестиций в МО, если по данным медицинской статистики более 30% детей, проживающих в Республике Дагестан, нуждаются в лечении и регулярной поддержке здоровья, наиболее предпочтительной и эффективной для большинства ослабленных детей, в климатической зоне проживания.
- 2) Определить источники финансирования инвестиционного проекта, если привлечение частного инвестора в настоящее время является наиболее привлекательной формой, т.к. возможно привлечь значительные финансовые средства на длительный срок.
- 3) Описать инвестиционный проект, если на участке площадью 14,0 га, принадлежащем санаторию «Каспий» на праве оперативного управления, расположено несколько зданий: жилой блок на 150 мест; клуб-столовая на 300 посадочных мест с набором необходимых технологических помещений; лечебный блок.
- 4) Оценить необходимые для реализации проекта ресурсы: материально-технические, кадровые, бальнеологические и грязевые, финансовые, земельные, лицензионные, инфраструктурные, информационные, поддержки профильного министерства.
- 5) Выявить возможные риски проекта: проектно-сметные, расположения земельного участка, строительства или реконструкции, продажи или эксплуатации объектов, коммерческие. Определить ожидаемый результат от реализации проекта. Разработать инвестиционный проект (определить основные этапы).

Вопросы (задание):

- 1). Дайте исчерпывающие ответы на поставленные задачи.

Задача 4. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг медицинской организации (МО) и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг.

За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в СМО граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной

медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения -10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 35000-45500 руб. ежемесячно), которые можно избежать.

Вопросы (задание):

- 1). Каким образом можно уменьшить данные потери?

Задача 5. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Специалисты консультативной поликлиники ГБУ РД РКБ до 2013 г. осуществляли лабораторную диагностику на базе лабораторно-диагностического отделения ГБУ РД РКБ. Широкое внедрение стационарозамещающих технологий и увеличение объемов амбулаторно-поликлинической помощи потребовали расширения спектра лабораторных исследований для осуществления своевременной и точной диагностики заболеваний. Перечень видов лабораторных исследований в РКБ ежегодно расширяется. Однако в связи с отсутствием необходимого оборудования многие исследования остаются недоступными, прежде всего, для диагностики аутоиммунных заболеваний, определения гормонального профиля, серологической диагностики ряда заболеваний (цитомегаловируса, вируса Эбштейн-Барра, хламидий, микоплазмы, глистно-паразитарных заболеваний и др.), лекарственного мониторинга, определения специфических JgE к пищевым и бытовым аллергенам.

Вопросы (задание):

- 1). Обоснуйте изыскание источников финансирования дополнительных видов лабораторных исследований.
- 2). Установите перечень и объемы необходимых лабораторных исследований, укажите основания для их определения.
- 3). Приведите алгоритм расчета объема финансирования и обоснуйте возможность использования аутсорсинга, выявив его достоинства и недостатки.

Задача 6. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В поликлинике проведена диспансеризация определенных групп взрослого населения. В адрес медицинской организации поступила информация из страховой компании о приостановлении выплаты за диспансеризацию взрослого населения, прикрепленного для получения первичной медико-санитарной помощи к другой медицинской организации.

Вопросы (задание):

- 1) Какие нормативные документы определяют правила проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения?
- 2) На основании каких нормативных актов осуществляется пациентом выбор медицинской организации?
- 3) Права ли страховая компания, отказав в оплате за диспансеризацию данной группы взрослого населения?

Задача 7. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Гр. С. приехала отдыхать в другой город, где внезапно заболела. С высокой температурой, имея на руках страховой медицинский полис, она обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи.

Вопросы (задание):

- 1) Каким законодательным документом определено право на получение бесплатной медицинской помощи гражданам РФ?
- 2) Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?
- 3) В какую организацию необходимо обратиться для защиты прав застрахованных?
- 4) Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним гражданам?

Задача 8. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Вы решили открыть кабинет частной врачебной практики, в котором планируете предоставлять один вид консультативных медицинских услуг. Штат организации будет состоять из вас («руководитель»), врача-специалиста (согласен работать сдельно), медицинской сестры (согласна работать сдельно), администратора.

Планируемые издержки организации за 1 год:

1. Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «руководителя» – 1 000 000 руб. / год. Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «врача» 300 руб./ услугу
2. Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда медсестры – 50 руб. / услугу
3. Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «администратора» – 200 000 руб./ год
4. Арендная плата за помещение – 25 000 руб. / мес.
5. Стоимость полностью потребляемых медикаментов – 0 руб. / услугу
6. Амортизация оборудования – 10 000 руб. / год
7. Командировочные и служебные разъезды – 0 руб. / год
8. Оплата транспортных услуг – 0 руб. / год
9. Оплата услуг связи – 120 руб. / мес.
10. Оплата коммунальных услуг (количество оказанных услуг условно не влияет на величину издержек на коммунальные услуги):
11. отопление – 5 000 руб. / мес.
12. горячая и холодная вода – 250 руб. / мес.
13. электричество – 400 руб. / мес.
14. Оплата прочих услуг и прочих текущих расходов – 1000 руб. / год
15. Налог на имущество – 15 000 руб. / год
16. Оказание медицинских услуг освобождено от уплаты НДС.

Вопросы (задание):

- 1) Рассчитайте величину постоянных (за 1 год) и переменных издержек вашей организации. Дайте определение указанных видов издержек.
- 2) Цена реализации идентичной услуги в медицинских организациях города – 2750 руб.
- 3) Вы планируете реализовать 750 услуг за год. Имеет ли смысл организовывать работу частного кабинета при текущем уровне издержек?

Задача 9. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Предположим, что Вы решили заняться индивидуальной трудовой деятельностью по оказанию медицинских услуг. Ежемесячные расходы на обеспечение текущей деятельности составляют 10 000 руб., сумма арендных платежей в месяц равна 10 000 руб. Для обеспечения основной деятельности Вы планируете приобрести медицинское оборудование на сумму 150 000 руб., нормативный срок эксплуатации которого составляет 5 лет. Месячная выручка от реализации медицинских услуг – 33 000 руб., налог на прибыль 30%. Вам предлагают работу в государственной медицинской организации (заработная плата 7 000 руб. в месяц без учета 13% подоходного налога). Ставка процента по банковскому вкладу – 10% годовых.

Вопросы (задание):

- 1) Рассчитайте явные и альтернативные издержки, а также вероятную экономическую прибыль.
- 2) Каким будет Ваше решение: начать собственное дело или пойти работать в государственную медицинскую организацию?

Задача 10. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Для привлечения дополнительных финансовых средств на базе государственной медицинской организации создано отделение предпринимательской деятельности.

В январе врачом-эндокринологом было проконсультировано 300 пациентов.

Стоимость консультации составляла 250 руб. В феврале цена данной медицинской услуги была увеличена и составила 350 руб. Объем оказанных эндокринологическим кабинетом консультативных услуг сократился до 280 единиц. Для разработки и обоснования ценовой политики медицинской организации экономической службой были проведены соответствующие расчеты.

Вопросы (задание):

- 1) Какой показатель рассчитывают экономисты для измерения реакции объема спроса на изменение цены и по какой формуле?
- 2) О чем свидетельствует этот показатель и какова его размерность?
- 3) На основании представленных данных рассчитайте величину этого экономического показателя и дайте ему оценку.

Задача 11. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Для определения себестоимости простой медицинской услуги используется группировка затрат по калькуляционным статьям, учитывающая на что и где потреблены производственные ресурсы. При проведении расчетов учитывается сложившийся в данной МО стандарт оказания медицинской помощи: время, затрачиваемое на данную медицинскую услугу; количественный и качественный состав медицинских работников, участвующих в ее оказании; виды и количество потребляемых медикаментов и материалов.

Вопросы (задание):

- 1) Составьте калькуляционный лист магнитно-резонансного исследования и рассчитайте его себестоимость, если известно, что длительность проведения исследования составляет 45 мин.; стоимость трудозатрат (руб/мин) врача – 0,55 руб., медицинской сестры - 0,28 руб.;

2) износ медицинского оборудования – 356,89 руб.; расходы на лекарства и материалы – 127,77 руб., расходы на приобретение мягкого инвентаря – 2,49 руб.

3) Величина ставки распределения накладных расходов в многопрофильной медицинской организации составляет 230% от оплаты труда основного (врачебного) персонала.

Задача 12. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На базе стационарного подразделения государственной медицинской организации создано отделение предпринимательской деятельности на 100 коек по оказанию населению платных медицинских услуг.

В связи с высокой заполняемостью коечного фонда простоя коек в отделении нет.

Средний срок лечения больного в стационаре равен 15 дням.

Среднемесячные затраты отделения на заработную плату медицинского персонала составили 65 000 руб. Начисления на фонд оплаты труда рассчитывались, исходя из ставки налога -26%. На организацию питания больных отделение израсходовало за отчетный период 40 500 руб. Затраты на медикаменты и перевязочные средства за тот же период составили 35 000 руб., износ белья и другого мягкого инвентаря – 5 000 руб.

На содержание административно-хозяйственного аппарата и прочие расходы потребовалось 55 000 руб. арендная плата за использование основных фондов базового учреждения стоимостью 1 350 000 руб. соответствовала величине амортизационных отчислений при среднегодовой норме амортизации 15%. Среднемесячные затраты отделения на диагностическое обследование каждого пациента составили 250 руб.

Вопросы (задание):

1. Определите себестоимость и цену лечения одного госпитализированного больного с учетом нормы прибыли, равной 25%.

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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно
ПРИМЕР!
**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ»**
Билет 1.

1. «Экономика здравоохранения», как научная и учебная дисциплина.
2. Комплексная оценка эффективности финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации.

Билет 2.

1. Роль системы здравоохранения в структуре экономики.
2. Комплексная экспресс-оценка эффективности использования основных факторов производства в здравоохранении.

Билет 3.

1. Основные этапы развития экономики здравоохранения.
2. Составление аналитического агрегированного баланса - нетто; экспресс- анализ финансового состояния медицинской организации на основе данных экспресс-анализа.

Билет 4.

1. Предмет изучения экономики здравоохранения.
2. Анализ, оценка и управление финансовой устойчивостью медицинской организации

Билет 5.

1. Уровни экономики здравоохранения.
2. Анализ, оценка управление ликвидностью и платежеспособностью медицинской организации.

Билет 6.

1. Методы, используемые в экономике здравоохранения.
2. Сущность, виды и группы финансовых коэффициентов, их роль и назначение в экономическом и финансовом анализе.

Билет 7.

1. Современные основы планирования здравоохранения.
2. Экономическая оценка управления медицинской организацией.

Билет 8.

1. Социально-экономические нормативы и их роль в планировании здравоохранения.
2. Анализ и оценка рентабельности деятельности медицинской организации; показатели рентабельности, их сущность и содержание, динамика, использование и назначение полученных результатов.

Билет 9.

1. Источники финансирования здравоохранения.
2. Расчет и анализ затрат на производство и оказание медицинской услуги по статьям калькуляции; оценка ее эффективности

Билет 10.

1. Механизм финансирования здравоохранения.
2. Анализ затрат медицинской организации по экономическим элементам, их состав, структура, динамика; назначение полученных результатов.

Билет 11.

1. Нормативно-правовая база для оказания платных медицинских услуг.
2. Анализ производительности труда и заработной платы в организациях здравоохранения; соотношение их изменения; признак эффективности использования трудовых ресурсов

Билет 12.

1. Специфические черты рынка медицинских услуг. Объекты и субъекты рынка медицинских услуг.
2. Анализ состава, структуры и качества трудовых ресурсов в организациях здравоохранения; их соответствия предъявляемым требованиям.

Билет 13.

1. Влияние внешних факторов на деятельность медицинских организаций в условиях рынка. Условия формирования рыночных отношений в здравоохранении РД.
2. Принципы деятельности медицинских организаций.

Билет 14.

1. Понятие лизинга и особенности применения его в здравоохранении
2. Методы изучения рынка медицинских услуг.

Билет 15.

1. Современные подходы к ценообразованию в здравоохранении.
2. Тарифы на медицинские услуги как элемент финансовой системы.

**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 внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать 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 внутрипредметные 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 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.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

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

Дисциплина «ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Современные подходы к ценообразованию в здравоохранении.
2. Тарифы на медицинские услуги как элемент финансовой системы.

Ситуационная задача:

Для определения себестоимости простой медицинской услуги используется группировка затрат по калькуляционным статьям, учитывающая на что и где потреблены производственные ресурсы. При проведении расчетов учитывается сложившийся в данной МО стандарт оказания медицинской помощи: время, затрачиваемое на данную медицинскую услугу; количественный и качественный состав медицинских работников, участвующих в ее оказании; виды и количество потребляемых медикаментов и материалов.

1. Вопросы (задание):

2. 1) Составьте калькуляционный лист магнитно-резонансного исследования и рассчитайте его себестоимость, если известно, что длительность проведения исследования составляет 45 мин.; стоимость трудозатрат (руб/мин) врача – 0,55 руб., медицинской сестры - 0,28 руб.;
3. 2) износ медицинского оборудования – 356,89 руб.; расходы на лекарства и материалы – 127,77 руб., расходы на приобретение мягкого инвентаря – 2,49 руб.
4. 3) Величина ставки распределения накладных расходов в многопрофильной медицинской организации составляет 230% от оплаты труда основного (врачебного) персонала.

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	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.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты 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.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
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.	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.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты 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.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

7.1. 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.	100

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

7.2. 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. 2007.- (ДГМА).- 95 с.

№	Издания:
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.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8.	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.
9.	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”).
10.	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”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	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. - 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

№	Издания:
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

7.3 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 мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
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»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
	и право»	
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.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
32.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
33.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
36.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
37.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
38.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
39.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
40.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/http://sci- book.com/

7.4. 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>

VIII. 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 (кв.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.	—

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.) <p>ВСЕГО – 256 кв.м.</p>	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	
----	---	---	---	---	--	--	--

IX. 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

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

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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.

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

10.5.1. 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	тест	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.

10.5.2. 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.

10.6. 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.

10.7. 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 индивидуальная 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.

10.8. 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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.

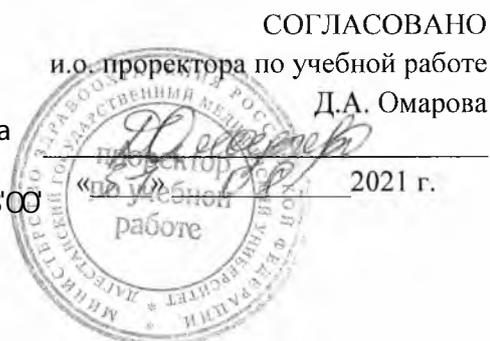
XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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 виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .	26.08.21г.	№8	

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова Джамила
Авадзиевна
Дата: 2022.06.29 17:05:01 +03'00'



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
«Биоэтика»

Индекс дисциплины – **ФТД. 2**

Специальность - **31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Уровень высшего образования: **ординатура**

Квалификация выпускника: **Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья**

Факультет: **Подготовки кадров высшей квалификации**

Кафедра **Гуманитарных дисциплин**

Форма обучения: **очная**

Курс: **1**

Семестр: **I**

Всего трудоёмкость: **1 з.е/36 часов**

Лекции: **2 часа**

Практические занятия: **16 часов**

Самостоятельная работа: **18 часов**

Рабочая программа дисциплины «Биоэтика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.71 – Общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС утвержденным приказом №1014 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от 30 августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

2. Декан ФПК ВК _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой

И.о. зав. кафедрой _____ (Абдулаева З.Э.)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. К.ф.н., доцент, _____ Вагабова Н.М.

2. К.ф.н., доцент, к.ф.н. _____ Абдулаева З.Э.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Биоэтика» состоит в овладении теоретическими и практическими аспектами современной парадигмы медицинской помощи, основанной на сочетании наилучших научных доказательств, клинического опыта врача и предпочтений пациента, подготовке врачей-ординаторов, владеющих в полном объеме универсальными и профессиональными компетенциями, необходимыми для осуществления охраны здоровья граждан.

Задачи:

- совершенствование базового уровня знаний, полученных в ходе обучения на предыдущем уровне образования;
- получении теоретических, практических и организационных сведений междисциплинарного характера для углублённого понимания других дисциплин ОП ВО;
- расширение ординаторами базовых знаний по биоэтике;
- готовность применять нормы биоэтики, деонтологии в разрешении возникающих проблем (конфликтов), учитывая интересы и права пациентов (их близких);
- получение теоретических знаний по своевременному выявлению этических, религиозных, правовых противоречий в составе сложных многосторонних связей, отношений между врачом и пациентом (его близкими);
- овладение мерой определения соотношения возможностей пациента и платных услуг;
- формирование доверительных и конструктивных отношений с коллегами на основе принятых в обществе этических и правовых норм; отстаивание научных положений современной медицины и практики в противоположность бытующим ненаучным, обыденным представлениям в области лечения и профилактики заболеваний.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции (УК)	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
знать: основы психологии общения, нормы этики и требования к устной и письменной коммуникации; стратегии и тактики разрешения конфликтных ситуаций в системе здравоохранения. уметь: выражать свои мысли с соблюдением общепринятых норм общения; формировать и корректно излагать оценочные суждения в профессиональной области; выбирать коммуникативно приемлемый стиль и средства общения; проявлять уважение к мнению и культуре других. владеть: навыками выражения своих мыслей и мнений в межличностном и деловом общении с соблюдением общепринятых норм этикета; адекватно разрешать этические дилеммы и конфликтные ситуации во врачебной практике.	
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций уметь: использовать основные принципы этики и биоэтики, вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач; принимать решения с соблюдением этических, биоэтических принципов и правил в профессиональной деятельности владеть: навыками общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информационного согласия»	

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Биоэтика» относится к блоку ФТД вариативной части факультативных дисциплин учебного

плана.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет **1** зачетная единица – **36 ч**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№1
Контактная работа обучающихся с преподавателем		
Аудиторные занятия (всего)	18	18
В том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Лабораторные занятия (ЛЗ)		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	18	18
Вид промежуточной аттестации (зачет)		
Общая трудоемкость:		
часов	36	36
зачетных единиц	1	1

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики.	<p>Роль биоэтики в гуманизации медицины Моральные и правовые нормы, правила врачебной этики. Международные и отечественные этические документы. Этические кодексы профессиональных медицинских ассоциаций.</p> <p>Принципы современной биоэтики: Принцип "делай благо!" - категория блага в контексте различных форм оказания медицинской помощи. Нравственная миссия медицины. Цели врачевания. Содержание блага врачевания с точки зрения врача и пациента.</p> <p>Принцип "не навреди!" - ответственность за бездействие и за неправильные действия. Намеренные и ненамеренные последствия действия. Четыре вида вреда. Прямой и косвенный вред. Правило двойного эффекта. Классификация разновидностей "вреда", вызываемого действием врача. Различные формы злоупотребления со стороны врачей в отношении пациента.</p> <p>Принцип уважения автономии личности (автономия личности и автономия действия; автономия как свобода выбора и свобода действия, рациональность действия автономия). Уважение автономии пациента: получение согласия на медицинское вмешательство, уважение права отказа от получения медицинской помощи, обеспечение возможности выбора из альтернативных методов лечения и осуществления контроля за их проведением ("терапевтическое сотрудничество" врачей и пациентов). Традиционный медицинский патернализм. "Суррогатное" принятие решения и его правила.</p> <p>Принцип справедливости. Аристотелевская формула справедливости. Справедливость создания и справедливость распределения (дистрибутивная справедливость). Проблема справедливости в русской философской традиции (Вл. Соловьев, Ив. Ильин). Современные теории справедливости (Дж. Роулс, Р. Нозик).</p> <p>Основные правила биомедицинской этики. Правило добровольного информированного согласия в клинической и исследовательской практике. Элементы</p>	УК-1, УК-2

информированного согласия: компетентность пациента и испытуемого; понимание им информации; добровольность информирования и ее нарушения (принуждение, манипуляция, убеждение). Добровольность в принятии решения. Понятие компетентного и некомпетентного больного. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства. "Суррогатное согласие" для некомпетентного пациента. Информированное согласие ограниченно компетентных пациентов. Принцип конфиденциальности как гарантия защиты внутреннего мира человека, как основа доверительности и откровенности взаимоотношений «врач-пациент», как средство поддержания престижа медицинской профессии. Врачебная тайна (правило конфиденциальности). Клятва Гиппократа и обещание сохранения врачебной тайны. Этические аспекты проблемы конфиденциальности в современной медицине. "Естественная", "обещанная" и "профессиональная" тайна. Правило конфиденциальности в условиях специализации и компьютеризации современной медицины. Правила работы с историями болезни.

Конфиденциальность и общение с родственниками больного. Анонимность медицинской информации в научных демонстрациях и публикациях.

Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.

Правило правдивости. Правдивость и инкурабельные больные. "Святая ложь". Плацебо. Право пациента на получение правдивой информации.

Правило уважения неприкосновенности частной жизни. Признание неприкосновенности частной жизни как основа уважения человеческого достоинства пациентов и испытуемых медико-биологических экспериментов.

Биоэтика как социальный институт. Биоэтика и медицинская культура. Специфика и перспективы эволюции современной медицинской культуры. Нравственная культура врача как основание медицинского профессионализма

Биоэтика и проблемы гуманизации медицины (дегуманизация медицины, технологизация медицины, коммерциализация медицины). Значение гуманитарного образования для медицины. Роль биоэтики в гуманизации медицины.

Правовое регулирование взаимоотношений врача и пациента. Права и обязанности врачей.

Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"

Моральные основы взаимоотношений медицинских работников. Медицинская этика и этикет. Парадигма и принципы отечественной врачебной этики М.Я. Мудрова, Ф.П. Гааза, Н.И. Пирогова, Е.С. Боткина, Святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого), В.В. Вересаева. М.Я. Мудров о вопросах «благочестия и нравственных качеств врача». Три принципа врачебной этики Ф.П. Гааза и проблема «трудных пациентов». Пять трудных («проклятых») вопросов врачебной этики в «Записках врача» В.В.Вересаева. Е.С.Боткин и проблема доминанты интересов пациента. Шесть принципов этики «добротного Самарянина» и доктора Е.С.Боткина. Патернализм как классический тип взаимоотношения между врачом и пациентом. Связь врачебной этики и практики в клиническом опыте врача.

Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи.

Особенности клинического мышления врача. Развитие социального и эмоционального интеллекта врача — основа пациент-ориентированной модели медицинской консультации. Пациент-ориентированная модель общения врача при оказании медицинской помощи. Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации. Навыки общения и слушания врача.

Невербальные средства общения в профессиональной деятельности врача.

Этические правила взаимоотношений врача и пациента. Право, долг, возможность и целесообразность всегда быть правдивым в отношениях врачей с пациентами.

Конфликты общественных и личных интересов и ценностей в связи с проблемой неприкосновенности частной жизни. Понятие конфликта и его разновидности (межличностные, внутригрупповые и межгрупповые). Стратегии и тактики ведения конфликтов. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Правила эффективного поведения в конфликте. Формы предупреждения и пути разрешения конфликтов.

Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки.

Медицинские ошибки и ответственность врачей. Проблема врачебных ошибок. Этические и гносеологические основания понимания врачебных ошибок у Н.И. Пирогова. Анализ ошибки А.Купера и роль «обучения на чужих ошибках».

Причины и классификация врачебных ошибок.

Миелогения, ее структура и значение. Понятие «ятрогения» и его современный смысл. Инвазивность медицины. Классификация ятрогенных поражений по А.П. Зильберу. Различные формы злоупотребления со стороны врачей в отношении пациента. Проблема ятрогений. Правило пропорциональности цели и средств.

Предотвращение медицинских ошибок и ятрогений.

Моральные проблемы биомедицинского экспериментирования

Понятие биомедицинского эксперимента в биоэтике и медицине. Типология экспериментирования в медицине: самоэкспериментирование, эксперимент над пациентами-добровольцами (экспериментальная терапия), эксперимент над пациентами-добровольцами (нетерапевтический эксперимент), эксперимент над здоровым человеком.

Специфика экспериментов с участием лиц, с ограниченной способностью (дети, престарелые, лиц, имеющие психические дефекты). Условия биомедицинского и клинического (терапевтического) эксперимента.

Международные нормы и исторические казусы этико-правовых злоупотреблений в ходе биомедицинских исследований. Роль этических комитетов. Модели и уровни создания этических комитетов.

Доклинические исследования. Фазы клинических исследований и этические проблемы, возникающие в их рамках. Условия и правила проведения эпидемиологических экспериментов.

		<p>Нравственная ответственность медиков, ученых-специалистов, проводящих эксперименты</p> <p>Европейские документы, гарантирующие защиту прав и достоинства человека, оказывающегося в роли испытуемого. Этико-правовое регулирование биомедицинских исследований в России: достижения и проблемы. Конфликт между свободой научных исследований и личной неприкосновенностью. Принцип и форма добровольного информированного согласия: значение и проблемы применения.</p> <p>Этические стандарты экспериментирования на животных.</p> <p>Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека</p> <p>Понятие «жизнь» в биоэтике, медицине и философии. Специфика моральных проблем медицинской генетики.</p> <p>Моральные проблемы реализации международного проекта «Геном человека».</p> <p>Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема создания генетического паспорта. Моральные проблемы медицинской генетики.</p> <p>Этические</p> <p>Особенности медико-генетического консультирования. Персонализированная медицина. Конфиденциальность генетических данных. Проблемы редактирования генома человека.</p> <p>Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений;</p> <p>Евгеника: морально-этический и социальный аспекты. Неоевгеника: специфика современной постановки проблем.</p> <p>Этические аспекты создания и использования трансгенных растений и животных.</p> <p>Этика генетики. Прогностическая медицина и этико-правовые проблемы моделирования жизни. Этико-правовое регулирование репродуктивного и терапевтического клонирования.</p> <p>Репродуктивное здоровье. Репродуктивный выбор. Репродуктивные права. Проблема определения начала человеческой жизни. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Специфика проблем, связанных с абортом и вспомогательными репродуктивными технологиями, преимплантационной и пренатальной генетической диагностики. Этические аспекты пренатальной лучевой диагностики.</p> <p>Этические проблемы новых репродуктивных технологий: искусственной инсеминации, ИКСИ, экстракорпорального оплодотворения.</p> <p>Морально-этический аспект, суррогатного материнства. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.</p> <p>Этические проблемы аборта. Основные подходы к проблеме аборта (либеральный, консервативный и умеренный); Последствия аборта. Аборт и религиозная мораль.</p> <p>Морально-этические проблемы пренатальной диагностики. Проблема обоснованного риска при выборе</p>	
--	--	--	--

диагностической процедуры. Директивная и недирективная модель врачебного консультирования по результатам пренатальной диагностики. Этические проблемы неонатологии. Моральные проблемы установления критерия новорожденности.

Смерть и умирание как этические проблемы

Проблема смерти в истории философии и медицины. История отношения врача к умирающему больному. Медикализация смерти. Проблема критериев и дефиниции смерти. Смерть мозга: медицинские, философские, морально-этические, социальные и юридические проблемы.

Модели восприятия смерти индивидом и обществом. Различие клинической смерти (обратимого этапа умирания) и биологической смерти (необратимого этапа умирания). Правовые основы определения момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий (ст. 66 Федерального закона РФ № 323). Проблема реализации права на смерть. Критерии смерти и морально-мировоззренческое понимание личности.

Психология терминальных больных. Право на правду о последнем диагнозе. Реакции пациентов на сообщение врача о наличии у них смертельного заболевания по Элизабет Кюблер-Росс. Проблема этические правила информирования пациента при неизлечимом заболевании. Информирование родственников пациента при неблагоприятном прогнозе заболевания.

Поддержка близких умирающего больного. Этические принципы паллиативной помощи. Хосписное движение как форма проявления паллиативной помощи. Проблемы и трудности развития служб паллиативной медицины в России. Качество жизни умирающего. Преодоление страха смерти как нравственная и психотерапевтическая задача. Этические аспекты лечения хронической боли.

Понятие "право на смерть". Этико-правовая оценка эвтаназии и ятротаназии (крионирования). История проблемы эвтаназии. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и непрякая (косвенная), добровольная и недобровольная, принудительная. Тенденция отказа от термина "пассивная эвтаназия". Активная добровольная эвтаназия: "за" и "против". Этико-правовые аспекты аутопсии. Допустимость аутопсии: модель презумпции согласия и презумпции несогласия. Обязательная аутопсия. Аутопсия и закон.

Медицина и проблема физической и психической целостности пациента

Проблема моральной оправданности развития трансплантологии. Тенденции коммерциализации трансплантологии. Моральные и правовые запреты на торговлю органами и тканями для пересадок.

Виды трансплантации. Основные моральные проблемы, связанные с пересадкой органов и тканей человека. Критерии распределения донорских органов. Этические проблемы получения органов от доноров. Презумпция согласия на посмертное в российском праве, другие системы регулирования донорства. Проблемы прижизненного донорства органов. Права донора. Донорство как альтруистическая, осознанная, добровольная жертва ближнему. Проблемы некомпетентных доноров (детей, психически больных

лиц), доноров с резким ограничением свободы выбора (заключенные, приговоренные к смерти).

Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов. Трансплантология и проблема дефиниции смерти. Типы забора органов от трупов и связанные с ними моральные проблемы (рутинный забор, презумпция согласия, презумпция несогласия или добровольного информированного согласия). Проблема справедливости распределения ресурсов донорских органов. Этика реципиента.

Моральные проблемы пересадки фетальных органов и тканей. Использование стволовых клеток в трансплантологии: этический и социальный аспекты

Моральные проблемы ксенотрансплантации. Проблема оценки риска ксенотрансплантаций. Проблемы создания искусственных органов для трансплантологии

СПИД: морально-этические проблемы. Проблемы раннего этапа борьбы со СПИДом. Защита прав ВИЧ-инфицированных. Этические проблемы в связи с профессиональным риском медработников.

Этические проблемы в наркологии.

Биоэтические вопросы в онкологии.

Этико-правовые проблемы современной психиатрии. Уязвимость психических больных. Социокультурный контекст истории психиатрии. Антипсихиатрическое движение (60-70-е гг. XX века) в свете биоэтики. Морально-этические аспекты Закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" 1993 года. Специфика биоэтических проблем в психиатрии -особенности психиатрии как медицинской дисциплины: некомпетентность многих пациентов, стигматизирующий характер диагноза и т.д. Гуманность, уважение человеческого достоинства лиц с психическими расстройствами. Защита законных прав и интересов душевнобольных. Добровольность оказания психиатрической помощи. "Терапевтическое сотрудничество" с пациентом и его близкими. Право пациента соглашаться или отказываться от предлагаемой психиатрической помощи. Специфика получения добровольного информированного согласия. Понятие "наименее ограничительной альтернативы". Понятие "госпитализма". Значение этической нормы пропорциональности при назначении электросудорожной терапии, нейрорептиков и т.д.

Специфика врачебной тайны в психиатрии. Уважительное отношение к запрету недееспособного пациента сообщать конфиденциальную информацию опекуну. Определение понятия "злоупотребление психиатрией" и «злоупотребление в психиатрии». Нравственные, правовые и социальные гарантии защиты профессиональной независимости психиатра. Защита прав лиц с психическими расстройствами

Морально-правовые проблемы лечения болезней, угрожающих выживанию человечества. Пандемии и эпидемии. Инфекционные болезни как потенциальный источник социальной опасности: вынужденные ограничения прав человека в соответствии с действующими Законами РФ.

		<p>Ноэтика и биософия как науки о выживании человечества</p> <p>Становление и развитие биоэтической парадигмы выживания. Ноосферная ориентация общественного развития как важный фактор выживания человечества.</p> <p>Современные проблемы связанные с процессами разработки и использования современных глобальных технологий.</p> <p>Конвергентные или NBIC-технологии в биомедицине их виды. Дилемма Коллингриджа.</p> <p>Этика искусственного интеллекта и технологий обработки «больших данных». Нейроэтика. Моральная специфика телемедицины и применения роботических технологий в биомедицине.</p>	
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики.	2	16	-	-	18	36
	ИТОГО:	2	16			18	36

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре №1
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	Л.3. Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"	2
	ИТОГО:		2

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество часов в семестре	
			текущего		№1	
					№1	№2
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	ПЗ.1. Роль биоэтики в гуманизации медицины	С,Т		2	
		ПЗ.2. Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"	С,Т		2	

	ПЗ.3. Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки	С,Т		2	
	ПЗ.4. Моральные проблема биомедицинского экспериментирования	С,Т		2	
	ПЗ.5. Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека	С,Т, ЗС		2	
	ПЗ.6. Смерть и умирание как этические проблемы	С,Т		2	
	ПЗ.7. Медицина и проблема физической и психической целостности пациента	С,Т			
	ПЗ.8. Биоэтика как философия науки выживания человечества	С,Т			
ИТОГО:				18	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	Роль биоэтики в гуманизации медицины Глубокое усвоение естественнонаучных и гуманитарных основ своей профессии. Подготовка к практическим занятиям - определение в рабочей тетради ключевых понятий раздела; изучение учебной и научной литературы;	2	Собеседование
		Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент" Подготовка устного доклада по книге П.Сингера «О вещах действительно важных» моральные вызовы 21 века. Реферативное сообщение на тему «Истоки морали». Сообщение с созданием презентации по формированию нравственной культуры российского врача и навыков этико-правового регулирования отношений «врач и пациент», «врач-врач», «врач-общество», «врач-наука».	4	Собеседование
		Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки	2	Собеседование

	Сообщение с созданием презентации по теме «Медицинские ошибки» Создание презентации по теме: «Особенности и виды миелогений»		
	Моральные проблема биомедицинского экспериментирования Самостоятельное изучение основных национальных и международных этических и правовых документов, включая этические документы медицинских ассоциаций и объединений; Создание презентации по закону «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 №323.	2	Собеседование
	Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека Подготовка к семинарским занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; Решение ситуационных задач по репродуктивным технологиям. Подготовка мультимедийной презентации «Последствия аборта».	2	Собеседование
	Смерть и умирание как этические проблемы Заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела решения задач, выданных на семинарских занятиях; Составление плана конспекта. Подготовка к круглому столу по теме «Эвтаназия, за и против». Знакомство с работами Н.П. Бехтеревой, А.Гнездилова. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	2	Собеседование
	Медицина и проблема физической и психической целостности пациента Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Просмотр фильма со Стивеном Хокингом «Мир стволовых клеток».	2	Собеседование
	Биоэтика как философия и наука выживания человечества Просмотр фильма Карл Саган «Бледно-голубая точка». Повторение и закрепление изученного материала работа с лекционным материалом, учебной литературой.	2	Собеседование
	ИТОГО:	18	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	УК-1 УК-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости (устный ответ)

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Тема занятия №1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

1. Биоэтика: возникновение и основные проблемы.
2. Проблемное поле биоэтики. Направления биоэтики
3. Моральные принципы биоэтики.
4. Исторические модели биоэтики.
5. Становление биоэтики в США и Европе.
6. Становление и развитие биоэтики в России.
7. Соотношение биомедицинской этики и биоэтики. Биоэтика как социальный институт

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

«Отлично»:

имеет глубокие знания учебного материала по теме семинарского занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Раздел 1.

Тема № 1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

1. Термин «Деонтология» в советскую медицинскую науку был введен:

!Пироговым;
!Сухомлинским;
!Бентамом;
!+Петровым;
!Лопухиным.

2. Биоэтика, как исследовательское направление междисциплинарного характера сформировалась:

в конце 40х в начале 50х;
в конце 50х в начале 60х;
+ в конце 60х начале 70х;
в конце 70х в начале 80х;
в конце 80х в начале 90х.

3. Термин «биоэтика» предложена:

Гиппократом;
+ В.Р. Поттером;
И. Бентамом;
Р.Н. Вильсоном;
Ф.Бэкон.

4. Как называется учение о должном:

альтруизм;
утилитаризм;
гуманизм;
+деонтология;
патернализм.

5. Биомедицинская этика – это понятие:

синоним морали;
равноценное понятию биоэтика;
более широкое, чем биоэтика;
+ часть биоэтики;
верно «а» и «б».

6. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

прикладному;
фундаментальному;
+естественнонаучному;
гуманитарному;
междисциплинарному.

7. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:

правовое;
экономическое;
познавательное (гносеологическое);
+моральное;
духовное.

8. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

научный рост;
+спасение и сохранение жизни человека;
социальное доверие к профессии врача;
уважение коллег;
материальная выгода.

9. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

право на отклоняющееся поведение;
+осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;
уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм;
безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным;

приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.

10. Медицину и этику объединяет:

+человек как предмет изучения;

методы исследования;

овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;

стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;

ориентация на достижение финансового благосостояния человека..

11. Особенности “американской биоэтики” определяются всем перечисленным, кроме:

наличие научно-исследовательских центров по биоэтике;

общественно-политические события 60-70-х годов XX века в США;

формирование движения за права пациентов и создание “Билля о правах пациентов”;

система экономических отношений “свободного рынка” с ориентацией на получение прибыли от медицинской деятельности;

+пренебрежение ценностями религиозной культуры.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ПЗ.5. Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Задача № 1. В Ростове-на-Дону была проведена хирургическая операция по смене пола двухлетнему ребенку. Показанием к оперативному вмешательству стали генетические отклонения от нормы. Ребенок, родившийся без осложнений, нормального веса и роста, выглядел как мальчик, однако имел набор женских хромосом и женские внутренние органы. Медики поставили новорожденному диагноз — женский псевдогермафродитизм. Дополнительное обследование и подготовка ребенка к изменению пола заняли почти два года. Операция длилась почти 7 часов. Хирурги сделали ребенку пластику мужских половых органов, преобразовав их в женские, а также откорректировали внутренние детородные органы, деформированные с рождения. «У такого ребенка даже есть возможность забеременеть в будущем. Она маловероятна, но ее нельзя исключить», — считает заведующий отделением урологии детской областной больницы Ростова Владимир Сизонов. После операции малышка официально получила имя Ксения. (Аргументы и факты. 2011. 30. XI.)

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

2. Какими факторами детерминирована половая идентификация ребенка: психологическими, социальными (просьба родителей), медицинскими, религиозными? Поясните.

3. Как регламентируется выбор пола будущего ребенка ст. 55 ФЗ №323 и ст. 14 Конвенции о биомедицине и правах человека? Поясните.

Задача № 2. Курган, 2005. Прокуратура курганской области возбудила уголовное дело в отношении сотрудников одной из районных больниц. Их обвиняют по ст. 109 УК РФ («Причинение смерти по неосторожности»). По версии прокуратуры, в ходе наблюдения за течением беременности 21-летней женщины врачи допустили ряд непростительных ошибок, в результате которых ребенок родился мертвым, позже умерла и мать. (Яровинский М.Я., 2006, с. 218)

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

2. Статья 109-й УК РФ применена к сотрудникам больницы по поводу смерти матери, ребенка или их вместе? Поясните.

3. Дайте этическую оценку действий врачей с позиции либеральной и консервативной?

Задача № 3. Япония. Молодая супружеская пара обратилась с просьбой провести пренатальную диагностику их плода. После брака у мужа обнаружилась мускульная дистрофия — неизлечимая болезнь, вызывающая постепенно слабость всей мышечной системы организма. Супруги прервали беременность, после того, как медицинский тест показал, что зародыш унаследовал болезнь отца. (Проблемы репродукции. 2004. № 2)

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

2. Какие показания были учтены для проведения аборта: личные, социальные, медицинские, национальные?

3. Позволяет ли прервать беременность в подобном случае религия: католическая, православная, ислам, протестантизм, иудаизм?

Задача № 4.

Гражданка С. доставлена в гинекологическое отделение в связи с маточным кровотечением, которое не удалось остановить консервативными методами терапии. При соскобе стенки матки исследованием доставленного в лабораторию материала диагностирована злокачественная опухоль — рак. В связи с этим была произведена экстирпация матки. Однако патологическое исследование удаленной матки позволило полностью исключить диагноз рака. Узнав об этом, женщина подала иск, в связи с утратой детородной функции, о возмещении ей материального и компенсации морального вреда, который был удовлетворен судом не в полном объеме, а с учетом финансовых возможностей учреждения.

Вопросы: 1. Какое законное право реализовала пациентка своим иском в суд?

2. Можно ли в деньгах оценить утрату детородной функции? Поясните.

3. Нарушены ли в этом случае репродуктивное право, репродуктивное здоровье и репродуктивный выбор пациентки?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

Оценка «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

Оценка «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, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Оценка «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 ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

Оценка «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).

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания:

(книги)

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю.М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. . - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. – Текст: непосредственный.	490
2	Биомедицинская этика/ Шаповалов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: непосредственный..	55

Электронные издания:

1	Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4093-3. - Текст: электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440933.html
2	Шамов, И. А. Биомедицинская этика / Шамов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев, З.Э.Абдулаева, Н.М. Вагабова Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный.	200
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный.	89

Электронные издания:

№	Издания
1	2
1	Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html .
2	Сергеев, В. В. Биоэтика : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2596-1. - Текст: электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425961.html .

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru . – Текст: электронный.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1.Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
2. Пакеты прикладных программ:
 - Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Micro: 2013, Microsoft Power Point 2013)
 - Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Exo Microsoft Power Point 2013)
 - Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Ex Microsoft Power Point 2016)
3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.
4. Свободно расположенное программное обеспечение: программа для видео-конференц. связи Zoom Cloud Meetings

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.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 Кибер Ленинка.** 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>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (место положение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 для практических занятий (площадь 40,3 м2);	посадочных мест – 30, учебные столы – 15, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 4шт.
2.	Учебная комната №4 для практических занятий (площадь 40,3 м2,);	посадочных мест – 32, учебные столы – 16, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 6шт.
3.	Учебная комната № 6 для практических занятий (площадь 57,8 м2,); промежуточной аттестации	посадочных мест – 44, учебные столы – 22, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 9шт., часы – 1шт.
4.	Учебная комната для самостоятельной работы студентов №8 для практических занятий (площадь 57,8 м2,); текущего контроля	посадочных мест – 36, учебные столы – 18, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 10шт., часы – 1шт. 1.Проектор «EPSON»-1 шт. Выдвижной экран для проектора «LUMIEN» - 1 шт.
5.	Кабинет заведующего кафедрой № 3 (площадью 17,98 м2,);	жалюзи – 2 шт., столы – 2шт., стулья – 5., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт., принтер – 1 шт., 1. Холодильник – 1шт.
6.	Лаборантская № 2 - (площадью 7.8,)	компьютерный стол – 1 шт., кресло – 1шт., компьютер – 1 шт., принтер – 1шт., жалюзи – 1 шт., стулья – 2 шт., вешалка – 1шт.. Персональные компьютеры-1шт; 2.Ксерокс Canon FC-128 -1шт;
7.	Ассистентская комната № 9 - (площадью 18 м2,	столы - 3 шт., стулья – 3 шт.
8.	Доцентская - № 5 (площадь 19,8 м2,);	жалюзи – 1шт., стулья – 5шт., столы – 6 шт., шкафы-2шт., скамейка – 1 шт. 1.Персональный компьютер-1;

		2. Принтер лазерный HPLJ-1 шт
9.	Лекционный зал №1-240м ² ; №2-240м ² ; №3-240м ² По пр-ту И.Шамяля №48 – для лекционных занятий	Мультимедийный комплекс: ноутбук – 1шт., проектор -1шт., проекционный экран – 1 шт.

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

Кафедра составила адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом состояния здоровья обучающихся.

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

9.2. 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).

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

9.4. 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	Формы
Нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа; ЭИОС-ДГМУ, сайт кафедры
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; ЭИОС-ДГМУ и на сайте кафедры лекции и семинарские занятия с озвучиванием. - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; лекции и метод разработки на сайте - в форме электронного документа;

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

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

Для ординаторов студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	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 зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. 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.

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.

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

Основная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю.М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. . - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. – Текст: непосредственный.	490
2	Биомедицинская этика/ Шамов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: непосредственный..	55

Электронные издания:

1	Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4093-3. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440933.html	
2	Шамов, И. А. Биомедицинская этика / Шамов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html	

Дополнительная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев, З.Э.Абдулаева, Н.М Вагабова. - Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный.	200
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный.	89

Электронные издания:

№	Издания	
1	2	
1	Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html .	
2	Сергеев, В. В. Биоэтика : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2596-1. - Текст: электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425961.html .	

9.7. 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 индивидуальная 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.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой

подписью. Омарова

Джамила Авадзиевна

Дата: 2022.06.30 13:06:20

+03'00'

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



2021 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ВАЛЕОЛОГИЯ

Индекс дисциплины: ФТД.В.01

Специальность – 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья

Кафедра нормальной физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 1/36

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 18 часов

Форма контроля – собеседование

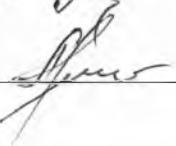
Махачкала, 2021

Рабочая программа факультатива «Валеология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нормальной физиологии

от «26» августа 2021г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой нормальной физиологии, д.м.н., профессор



Р.М. Рагимов

Разработчик (и) рабочей программы:

- Р.М. Рагимов – д.м.н., профессор, зав. кафедрой нормальной физиологии ДГМУ
Н.М. Абдуллаева – к.б.н., доцент кафедры нормальной физиологии ДГМУ

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Валеология» – сформировать у ординаторов мотивацию на процесс развития, поддержания, укрепления здоровья людей, средствами здорового образа жизни, активизировать ординаторов в деле охраны собственного и общественного здоровья; формирование валеологического мышления у будущих врачей в соответствии со стратегией современного здравоохранения, направленной на здоровьесберегающие технологии и первичную профилактику заболеваний.

Задачи

- формирование у ординаторов системных знаний по научным основам здорового образа жизни (ЗОЖ) с целью пропаганды ЗОЖ при дальнейшей работе с населением.
- формирование у ординаторов готовности и способности использовать, знания, умения и навыки для сохранения и укрепления здоровья человека в сфере профессиональной деятельности.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК -1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать методы анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации.
		Уметь абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям).
		Владеть навыками техниками анализа, синтеза клиничко-анамнестической информации.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма.
		Уметь выявить причины, условия возникновения и развития заболеваний; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни обеспечивающих чистую, здоровую кожу.
		Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики заболеваний.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Валеология» относится к факультативной дисциплине по направлению подготовки по специальности 31.08.01 «Акушерство-гинекология» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение у ординаторов готовности и способности использовать, знания, умения и навыки для сохранения и укрепления здоровья человека в сфере профессиональной деятельности.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	18	
Аудиторная работа (всего)	18	18
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	18	18
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
ИТОГО: общая трудоемкость	36	36
	1 з.е.	1 з.е

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	УК-1 УК-2	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.	Физиология экспериментальная и клиническая. Значение клинической физиологии для практической медицины. Здоровье, как совокупность всех видов благополучия человека – биологического, психического, социального. Наука валеология, объект, методики, цели и задачи исследований. Классификация здоровья. Направления валеологии. Здоровье, болезнь и «третье состояние». Субъективные и объективные проявления «третьего состояния».
2	УК-1 УК-2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	ЗОЖ – определение. Составляющие ЗОЖ. Факторы здоровья. Факторы риска. Вредные привычки: табакокурение, приём алкоголя и наркотиков. Антропогенные факторы, загрязняющие атмосферу. Разновидности антропогенных, факторов загрязняющих гидросферу. Антропогенные факторы, загрязняющие географическую оболочку земли. Повреждающие антропогенно - экологические факторы, обладающие мутагенным, канцерогенным и тератогенным действием. Особо опасные антропогенные факторы, влияющие на здоровье человека. Наиболее распространенные загрязнители биосферы в настоящее время. Тератогенные факторы способные вызвать формирование больших пороков развития организма. Меры необходимые принимать для существования и прогресса человечества в третьем тысячелетии.
3	УК-1 УК-2	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония	Движение как основное свойство живого. Физиология физического труда. Особенности умственного труда. Гиподинамия (гипокинезия) и здоровье. Значение физической культуры для здоровья. Физиологические подходы для оценки состояния двигательного аппарата. Понятие о биоритмах, их разновидности. Характеристика циркадианных (околосуточных) ритмов. Инфрадианные ритмы, их характеристика, значение для творчества. Биоритмический цикл – «сон и бодрствование», состояния и фазы у здорового человека. Дефицит сна, последствия. Нарушения сна, влияние на

		биоритмов и здоровье».	здоровье. Разновидности хронотипов людей, особенности, способы определения.
4	УК-1 УК-2	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»	Состав периферической крови. Параметры системы крови. Гемолиз и его виды. Группы крови и здоровье. Оценка состояния здоровья по анализу крови. Понятие - иммунитет. Виды иммунитета (врожденный, приобретенный и т.д). Органы иммунной системы. Иммунные реакции и состояния. Способы восстановления иммунитета. Иммунитет и сбалансированное питание.
5	УК-1 УК-2	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни	Резервы, помощники и проблемы сердца. Параметры сердечной деятельности: ЧСС, МОК, СВ, сердечный индекс (СИ), резервный объем крови. Методики функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы. Состояние сосудов, как «биологический возраст» человека. Факторы, способствующие сохранению их здоровья. Механизмы и типы адаптационно-компенсаторных реакций сердца и сосудов на изменение среды. Функциональные оценочные тесты на нагрузку
6	УК-1 УК-2	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	Значение дыхательной функции для нормальной жизнедеятельности организма. Вентиляция легких и легочные объемы. Методики исследования легочных объемов и объемной скорости воздушного потока при форсированном вдохе и выдохе. Газообмен на уровне легких и транспорт газов кровью. Газообмен на уровне тканей. Дыхательный центр и регуляция его деятельности. Гуморальная регуляция дыхания (роль хеморецепторов, механорецепторов и газового состава крови). Энергетическая и пластическая ценность пищевого рациона. Калорийный эквивалент белков, жиров и углеводов. Расчет энергии пищевого рациона для человека на завтрак, обед и ужин; Оптимальное содержание белков, жиров и углеводов в отдельности в суточном рационе. понятия: белковое голодание (полное и частичное), белковый минимум и белковый оптимум, положительный и отрицательный азотистый баланс.
7	УК-1 УК-2	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс».	Структурная организация нервной системы человека. Понятие об интегративной функции нервной системы. Основные принципы. Объединение анатомических структур нервной системы в функциональные блоки, их роль в жизнеобеспечении организма. Участие вегетативной нервной системы в сохранении динамического равновесия функций внутренних органов. Типы нейро-вегетативной конституции и их связь со здоровьем человека. Оценка состояния

			<p>вегетативного тонуса у человека по результатам наблюдений. Оценка межсистемных отношений для выявления рассогласований в регуляции вегетативных функций.</p> <p>Определение ВНД. Типы ВНД. Гипноз. Формы психической деятельности человека.</p> <p>Эмоциональный стресс, определение стрессора. Каковы физиологические проявления стресса. Охарактеризуйте физиологические последствия стресса. Стадии стресса. Лечение и профилактика стресса.</p>
8	УК-1 УК-2	Основные направления валеологической деятельности врача.	Формирование ценностного отношения к здоровью пациентов. Внедрение традиций, пропагандирующих и способствующих здоровому образу жизни. Факторы риска развития заболеваний.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)					Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.				4	4	1-реферат 2-собеседование
2	1	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	1		2	1	4	1 – собеседование
3	1	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и			2	1	3	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– реферат.

		способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония биоритмов и здоровье».						4 – ситуационные задачи
4	1	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»			2	2	4	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
5	1	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни			4	3	7	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
6	1	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	-		2	2	4	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
7	1	Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс.			2	3	5	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
8	1	Основные направления валеологической деятельности врача.	1		2	2	5	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Итого:			2		16	18	36	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Темы лекции	Кол-во часов в семестре
		I
2	Понятие и причины формирования вредных привычек. Факторы риска. Влияние табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков на физическое, психическое, и социальное здоровье человека и общества в целом. Причины формирования вредных привычек, основные принципы профилактики. Антропогенно – экологические факторы здоровья. Антропогенное загрязнение атмосферы и гидросферы.	1
8	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс. Основные направления валеологической деятельности врача.	1
	Итого за I семестр:	2
	ВСЕГО:	2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раздела	Тематический план практических занятий	Формы контроля	Кол-во час. в сем.
		текущего**	
2	Здоровый образ жизни – ЗОЖ. Факторы риска. Антропогенно-экологические факторы здоровья.	С	2
3	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Изучение методик оценки работоспособности и резервов организма. Гармония биоритмов и здоровье».	С,Т,Р,ЗС	2
4	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Изучение осмотической резистентности эритроцитов, определение свертывание крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье».	С, ЗС	2
5	В ритме здорового сердца. Расчёты: систолического выброса по формуле Старра, сердечного индекса, индекса кровоснабжения, проба Руфье-Диксона. Сосуды жизни. Расчет периферического сопротивления сосудов, оценка вегетативного статуса по индексу Кердо,	С,ЗС	4

6	<p>Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Спирометрия. Спирография.</p> <p>Исследование функциональных резервов: проба Мартинета, определение коэффициента выносливости, расчет индекса адаптационного потенциала сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья. Составление пищевого рациона.</p>	С,ЗС	2
7	<p>Интегративные функции нервной системы и здоровье. Определение вегетативных рефлексов у студентов. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Психологические тесты для студентов. Эмоциональный стресс. Практические рекомендации для управления эмоциональным стрессом. Поведенческие признаки стресса, скрытый стресс.</p>	С,Т,ЗС	2
8	<p>Основные направления валеологической деятельности врача. Защита рефератов.</p>	С,Т,ЗС	2
ВСЕГО:			16

* *Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.*

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	Раздел дисциплины	Наименование работ	Грудоемкость (час)	Формы контроля
1	Валеология-направления, цели, задачи.	<p>Обеспечение занятий лягушками; подготовка устных докладов по динамометрии, подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU).</p> <p>Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов.</p> <p>Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>	4	Р
2	<p>Здоровый образ жизни - ЗОЖ.</p> <p>Факторы риска.</p> <p>Вредные привычки.</p> <p>Антропогенно – экологические факторы здоровья.</p>	<p>Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по сухожильным рефлексам; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU).</p> <p>Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов.</p> <p>Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>	1	С
3	«Движение и здоровье.	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной	1	С, Р

	<p>Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гармония биоритмов и здоровье».</p>	<p>литературы; подготовки докладов с презентацией по эндемическому зобу, сахарному диабету, патологии надпочечников; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДООУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>		
4	<p>«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»</p>	<p>Подготовка к практическим занятиям по определению групп крови с использованием цоликлонов, решение ситуационных задач при определении группы крови, заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДООУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>	2	С
5	<p>В ритме здорового сердца. Сосуды жизни</p>	<p>Самостоятельное выполнение всех процедур по регистрации ЭКГ у студента. Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам,</p>	3	С

		предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни		
6	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	Подготовка к практическим занятиям – заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; решения ситуац. задач, выданных на практических занятиях; доклад по спирографии; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни	2	С
7	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс».	Реферативные сообщения по работам Павлова по пищеварению. Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни	3	Т, С
8	Основные направления	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; решение ситуационных		

	валеологической деятельности врача.	задач по теме, расчет ОО по таблицам у членов семьи дома; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни	2	С,Т (проверка протокола, проверка терминологии раздела)
ИТОГО:			18	

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

Код компетенции/Индикатор достижений			
(УК1/УК2)/ИД-1	УК1/УК2		
№ раздела	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
<i>Текущий (ТК) и рубежный (РК) контроль</i>			
1	УК1/УК2	Валеология-направления, цели, задачи.	С, Р
2	УК1/УК2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	С
3	УК1/УК2	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности.. Гармония биоритмов и здоровье».	С,Т, Р, ЗС
4	УК1/УК2	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»	С, ЗС
5	УК1/УК2	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни	С, ЗС
6	УК1/УК2	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	С, ЗС
7	УК1/УК2	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс».	Т, С, ЗС
8	УК1/УК2	Основные направления валеологической деятельности врача.	С,Т, ЗС

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

1. Здоровье (понятие, определение, характеристика и признаки). Основные факторы, определяющие здоровье человека. Профилактика инфекционных заболеваний. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Сальмонеллез. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ботулизм. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Дифтерия. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика.

2. Факторы риска здоровья. Социальные факторы риска здоровья. Мотивация здоровья и здорового образа жизни. Значение социально-психологических факторов в развитии нервных и соматических заболеваний. Наследственность и здоровье.

1) Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- 2) Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- 3) Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- 4) Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- 5) Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- 6) Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 85 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ И СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ (УК1/УК2)

Раздел №3. «Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гармония биоритмов и здоровье». (УК1/УК2)

Контрольные вопросы:

1. Движение как основное свойство живого.
2. Физиология физического труда.
3. Особенности умственного труда.
4. Гиподинамия (гипокинезия) и здоровье.
5. Значение физической культуры для здоровья.
6. Физиологические подходы для оценки состояния двигательного аппарата.

Раздел №4 «Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови.
Влияние состояния иммунной системы на здоровье (УК1/УК2)

1. Количество и состав периферической крови человека.
2. Параметры системы крови.
3. Функции крови.
4. Гемолиз и его виды.
5. Группы крови и здоровье.
6. Оценка состояния здоровья по анализу крови.
7. Что такое иммунитет?
8. Виды иммунитета (врожденный, приобретенный и т.д.).
9. Органы иммунной системы.
10. Способы восстановления иммунитета.
11. Иммунитет и сбалансированное питание.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам, включая глоссарий и ситуационные задачи)

«Неудовлетворительно»:

Знания: ординатор не знает материал или не освоил значительную часть программного материала в пределах поставленных вопросов, не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины, не знает терминологию.

Умения: ординатор не умеет применять имеющиеся знания при интерпретации физиологических параметров, конкретных ситуаций и решении ситуационных задач.

«Удовлетворительно»

Знания: ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы: знания несистематизированные по теме или разделу дисциплины. Материал излагает фрагментарно, непоследовательно, путает отдельные термины.

Умения: ординатор испытывает затруднения при изложении материала по теме или разделу дисциплины: излагает непоследовательно и не систематизировано. Затрудняется в применении знаний, необходимых для решения отдельных ситуационных задач, при объяснении конкретных понятий и ситуаций.

«Хорошо»

Знания: ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания программного материала по теме или разделу дисциплины. Дает правильный ответ, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий, неточности при

использовании терминологии.

Умения: ординатор умеет использовать полученные знания при интерпретации физиологических параметров в видоизменённой ситуации, соблюдает основные правила культуры устной речи, правильно использует терминологию.

«Отлично»

Знания: ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать полную характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает глоссарий по теме или разделу дисциплины.

Умения: ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ при решении ситуационных задач, самостоятельно и аргументированно делать анализ, обобщения и выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения физиологических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагает учебный материал: дает ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии, делает собственные выводы, формулирует точное определение и истолкование основных понятий и правил. Умеет самостоятельно использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, физиологические приборы и медицинский инструментарий по теме или разделу дисциплины.

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Коды контролируемых компетенций УК1,2

1. Что является предметом изучения валеологии?
А)самосохранение человека;
Б)здоровье человека;
В)человек;
Г) жизнь клетки;
2. Что является объектом изучения валеологии?
А)всеживое;
Б)человек;
В)здоровый образ жизни;
Г) вредные привычки
3. Не относятся к признакам здоровья:
А) устойчивость к действиям повреждающих факторов;
Б) функционирование в пределах нормы;
В) наличие резервных возможностей организма;
Г) регулярная заболеваемость

4. Укажите неверный уровень здоровья

- А) личное;
- Б) индивидуальное;**
- В) общественное;
- Г) групповое

5. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется

- А) блаженство;
- Б) нирвана;
- В) здоровье;**
- Г) релаксация

6. Здоровье человека на 50% зависит от

- А) наследственности;
- Б) образа жизни;**
- В) медицины;
- Г) внешней среды

7. «Валео» - в переводе с латинского означает

- А) здоровье;**
- Б) привет;
- В) наука;
- Г) человек

8. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

- А) 50%;
- Б) 30%
- В) 20%**
- Г) 10%

9. Выберите признак нездорового образа жизни

- А) активная жизненная позиция;
- Б) несбалансированное питание;**
- В) полноценный отдых;
- Г) регулярная двигательная активность

10. Уровни здоровья:

- А) общественное, групповое, индивидуальное;**
- Б) общественное, групповое, общемировое;
- В) групповое, индивидуальное, собственное;
- Г) групповое, индивидуальное, собственное

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- «отлично»: 90-100%
- «хорошо»: 70-89%
- «удовлетворительно»: 51-69%
- «неудовлетворительно»: < 51 %

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ.

Раздел № 6. Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья. (УК1/УК2)

1. Вычислить минутный объем дыхания и альвеолярную вентиляцию легких при: а) частоте 16 дыханий в минуту и дыхательном объеме 600мл; б) частоте 24 дыханий в минуту и дыхательном объеме 400мл. Сравнить результаты и сделать выводы.
2. У испытуемого методикой спирометрии найдено ЖЕЛ – 350 мл, Ровд – 1600мл, РОвыд – 1400мл; частота дыхания 17 в мин. Сколько воздуха поступит у него в альвеолы за 1 мин..
3. У двух студентов одинакового возраста и телосложения после забега на дистанцию 5000 м зарегистрировали ряд показателей внешнего дыхания. У первого студента частота дыхания составила 40 в мин., дыхательный объем 500 мл. коэффициент легочной вентиляции $1/7$. У второго частота дыхания 27 в минуту, дыхательный объем 1200 мл. Оцените ДЖЕЛ и должную величину форсированного вдоха интенсивность и эффективность дыхания у каждого студента. Кто из них более тренирован?
4. Как известно, транспорт кровью кислорода осуществляется в виде химического соединения его с гемоглобином-оксигемоглобином. Какие факторы обеспечивают диссоциацию оксигемоглобина в организме?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на экспериментально-клинических методах исследования физиологических функций. Ответы на дополнительные вопросы верные и четкие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задач дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но не достаточно логичное, единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических

изображениях и демонстрациях практических навыков, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционном материалом),

со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрация практических навыков, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Клиническая физиология. Валеология. Учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета/под ред. Р.М. Рагимов, Х.А. Нурмагомедова, Р.Р. Билалова, А.Х. Измаилова, Н.М. Абдуллаева, Р.Г. Сулейманова и др. – г. Махачкала, ИПЦ ДГМУ, 2021 – 132с.	40
2	Нормальная физиология.: учебник/ под. ред. акад. К.В. Судакова М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. - ISBN 5-8948-294-1	103
3	Нормальная физиология.: учебник/под ред. Л.З. Теля, Н.А. Агаджаняна. Москва, «Литтерра», 2015. - ISBN 978-5-4235-0167-9.	500

Электронные издания:

1	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Л. З. Теля, Н. А. Агаджаняна - М.: Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501679.html	
2	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Б. И. Ткаченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436646.html	

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке или на кафедре
1	Атлас по физиологии / А.Г. Камкин, М.С. Киселева, в 2-х томах. Том 1. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 402 с. /ISBN 978-5-9704-1596-2	15

2	Атлас по физиологии / А.Г. Камкин, М.С. Киселева, в 2-х томах. Том 2. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 474 с./ ISBN 978-5-9704-1594-8.	15
3	Физиология человека. Атлас динамических схем: учебное пособие / под ред. Судакова К.В., -22-е изд., исправл. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с./ ISBN 978-5-9704-3234-1	1
4	Учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов в двух частях. Часть 1. /под ред. проф. Т.С. Сулаквелидзе - ИПЦ ДГМУ. - Махачкала. - 2018. – 96 с.	5
5	Учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов в двух частях. Часть 2. /под ред. проф. Т.С. Сулаквелидзе - ИПЦ ДГМУ. - Махачкала. - 2018. – 104 с.	5
6	Руководство к практическим занятиям по нормальной физиологии: учебное пособие для студентов ВПО / под ред. С.М. Будылиной, В.М. Смирнова. - Москва: Академия, 2011. – 439 с./ ISBN 978-5-7695-8029-1	395
7	Физиология. Учебник для стоматологических факультетов мед. вузов. Под ред. В.М. Смирнова, В.Г. Залова, М.А. Медведева. 3-е издание. Москва: МИА, 2020./ ISBN 978-5-9986-9408-9	150

Электронные издания:

№	Издания
1	2
1	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / В.П. Дегтярев, Н.Д. Сорокина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435472.html
2	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. К.В. Судакова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435281.html
3	Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс]: учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html
4	ЭБС медицинского вуза (Консультант студента) http://www.studmedlib.ru – режим доступа: по логину и паролю.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru - Текст: электронный.
2	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течении суток. - URL: http://government.ru . – Текст: электронный.

7.4 Информационные технологии

При изучении дисциплины применяются общий пакет документов интернет – материалов, предоставляющих широкие возможности для совершенствования вузовской подготовки по нормальной физиологии с целью усвоения навыков образовательной деятельности. Стандартными возможностями большинства программ являются реализация дидактического принципа наглядности в обучении; их использование дает возможность студентам применять для решения образовательной задачи различные способы.

Методы обучения с использованием информационных технологий.

К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «Нормальная физиология», относятся:

- компьютерное тестирование;
- демонстрация мультимедийных материалов, в том числе видеофильмов, аудио-видео-лекций;
- перечень поисковых систем (площадка moodle.dgmu.ru)
- перечень энциклопедических сайтов;

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.

Или использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «Валеология» не предусмотрено

- перечень программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.

2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro (на новых компьютерах).

3. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2007 Microsoft Office Professional Plus 2010

Microsoft Office Professional Plus 2013

Microsoft Office Standard 2013

Microsoft Office Standard 2016 в составе: Microsoft Word 2007 (2010, 2013, 2016), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013, 2016), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013, 2016).

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: <http://eos-dgmu.ru>; <https://eos-dgmu.ru/course/view.php?id=25>

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

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работой, проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1	<p>Залы № 2 и № 3 по ул. А. Алиева 1, Биокорпус и зал. морфокорпуса - для лекционных занятий.</p> <p>Для практических занятий: учебные комнаты (аудитории) кафедры (2-й 3-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1,):</p> <p>№ 3 (площадь 25м², посадочных мест – 20, учебные столы – 10, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт.);</p> <p>№ 68 (площадь 40м², посадочных мест – 27, учебные столы – 14, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., экран – 1 шт., портрет – 2 шт., шкаф книжный – 2 шт., ширма – 1 шт.);</p> <p>№76 (площадь 23м², посадочных мест – 21, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф книжный – 1 шт.)</p> <p>№77 (площадь 16м², посадочных мест – 13, учебные столы – 7, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№78 (площадь 16м², посадочных мест – 17, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№79 (площадь 17м², посадочных мест – 18, учебные столы – 8, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№81 (площадь 35м², посадочных мест – 22, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>№97 (площадь 22м², посадочных мест – 19, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№98 (площадь 35м², посадочных мест – 28, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., портрет- 1 шт., вешалка – 2 шт., навесная полка – 4 шт.)</p> <p>- Кабинет заведующего кафедрой №80 (площадь – 22м², комплект кабинетной мебели – 1шт, жалюзи рулонные – 1 шт., стулья – 10 шт., кресло – 1 шт., шкаф – 2 шт., диван – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p>	<p><u>Для лекционных занятий:</u> ноутбук “ASUS” – 2 шт., проектор “ACER”, “BENQ”, «Оверхед» проектор -1.</p> <p><u>Для служебного пользования:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. персональные компьютеры (без принтеров) – 3 шт.; 2. ксерокс «Canon FC-128» - 1 шт.; 3. принтер лазерный HP LJ-1 – 1 шт.; 4. МФУ “KYOCERA” – 1 шт.; 5. Сканер “GENIUS” – 1 шт.; 6. Холодильник – 3 шт. <p><u>Для проведения практических занятий и СРС:</u></p> <p>дистиллятор – 1 шт.;</p> <p>озерные лягушки для физиологических экспериментов;</p> <p>пинцеты Гальвани – 6 шт.;</p> <p>лабораторная кушетка-1;</p> <p>камера Горяева – 8 шт.;</p> <p>штатив Панченко – 10 шт.,</p> <p>гемометр Сали – 10 шт.;</p> <p>меланжеры для эритроцитов – 6 шт., для лейкоцитов -15 шт.;</p> <p>микроскопы – 12 шт.;</p>

<p>- Кабинет для занятий по валеологии и СРС (3-й этаж биокорпуса) № 99 (площадь – 57м², медицинская кушетка – 1шт., стулья – 24 шт., учебные столы – 13, баннеры – 15 шт.);</p> <p>Учебная лаборатория - № 82 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 18м², посадочных мест – 6, лабораторный стол – 1, компьютерный стол – 1 шт., рабочий стол – 2 шт., шкаф- купе шестидверный – 1 шт., часы настенные – 1 шт., умывальник – 1 шт.).</p> <p>- Экспериментальная лаборатория – аудитория № 100 (3-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь – 15 м², микротом – 1 шт, лабораторные столы – 3 шт., стул- 2 ст.)</p> <p>Научная лаборатория (2-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) – комната № 4 (площадь – 11 м², медицинская кушетка – 1 шт., шкаф. – 3 шт., ширма – 1 шт.)</p> <p>Ассистентская – комната № 5 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м², посадочных мест – 5, учебные столы – 4, умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Доцентская № 84 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1). (площадь 18м², посадочных мест – 8, рабочий стол – 3шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>Препараторская № 83 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м², умывальник – 2 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Санузел – комната № 6 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 3м², умывальник – 1 шт.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>комплекты наборов цоликлонов – 5 шт.;</p> <p>электрокардиографы (ЭКГ): ЭК 12 Т – 01 – 2 шт.;</p> <p>ЭК 1Т-1/3 (Аксион) – 1 шт.;</p> <p>спирометр водяной – 4 шт.;</p> <p>спирограф микропроцессорный СМП21/01 – 1 шт.;</p> <p>пульсоксиметр – 6 шт.;</p> <p>фистулы – 10 шт.;</p> <p>зонды: желудочный – 2 шт., дуоденальный – 1 шт.;</p> <p>весы напольные – 2 шт.;</p> <p>ростомер – 2 шт.;</p> <p>тонометры – 11 шт.;</p> <p>фонендоскоп – 6 шт.;</p> <p>молоточек неврологический – 6 шт.;</p> <p>динамометры: кистевой – 7 шт. и становой – 3 шт.;</p> <p>урометр – 5 шт.;</p> <p>портативный диализатор для аппарата «Искусственная почка» - 4 шт.;</p> <p>ольфактометр – 2 шт.;</p> <p>циркуль для эстезиометрии – 5 шт.;</p> <p>комплект растворов для проведения густометрии – 6;</p> <p>таблицы Сивцева – 10 шт.;</p> <p>периметры Фостера – 4 шт.;</p> <p>таблица Рабкина – 2 шт.;</p> <p>набор камертонов – 1 шт.;</p> <p>отдельные камертоны – 6 шт.;</p> <p>щит для выработки условного рефлекса у человека – 4 шт.;</p> <p>лабораторная посуда для проведения практических занятий (пробирки, стаканы, колбы, цилиндры, штативы для пробирок, пипетки, бюксы и т.д.);</p> <p>увеличительные лупы – 2 шт.</p>
---	--

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Кафедра составила адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом состояния здоровья обучающихся.

9.2. 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:

- На сайте кафедры выставлены: лекции и практические занятия по физиологии сопровождающиеся с озвучиванием (голосом лектора и преподавателей), которыми могут пользоваться ординаторы с нарушением зрения.
- На практических занятиях преподаватель уделяет больше времени для устной беседы, консультации по теме занятий.
- На кафедре имеются увеличительные лупы, на сайте ДГМУ (ЦОС) озвученные лекции, предназначенные для слабовидящих студентов.

2) для инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- На сайте кафедры выставлен текст с иллюстрациями по разделам дисциплины «Нормальная физиология», которые могут использовать студенты со слабым слухом.
- ординаторы – инвалиды по слуху могут пользоваться учебно-методическими пособиями с подробным описанием практических работ.

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

- Кафедра организует дистанционное проведение практических занятий, а также для таких студентов на 1-ом этаже биокорпуса (научная библиотека ДГМУ) выделена специальная комната, где преподаватель-физиолог проводит занятие.

9.3. Образование обучающихся и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	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.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения для 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; лекции и метод. разработки. -в форме электронного документа; ЦОС-ДГМУ (Lms.dgmu.ru) и на сайте кафедры в виде презентации
С нарушением зрения	-в форме электронного документа; ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru), и на сайте кафедры лекции и практические занятия с озвучиванием. - устная беседа
С нарушением опорно-двигательного аппарата	-печатной форме; лекции и методические разработки в ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru)

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

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категория ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушение слуха	Тесты, Он-лайн тестирование	преимущественно письменная форма зачета
С нарушением зрения	Собеседование, Он-лайн собеседование	Преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы, беседа в форме ВКС	Организация контроля в ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru)

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 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 может проводиться в несколько этапов.

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

9.2. 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.

9.3. 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 индивидуальная 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.

9.4. 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 ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов 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 ординаторов 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.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и 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 нарушением слуха:

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

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата;

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме ауди-видео-файла.

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, а по возможности – устно с использованием услуг сурдо-переводчика);
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 сурдо-перевода (по-возможности));
3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов в личном кабинете, с использованием услуг ассистента, устно).

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

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

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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.

9.7. Методические указания для обучающихся с ОВЗ по освоению дисциплины

Для освоения 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, которые являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. 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 обучающихся 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.

Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

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 вносятся следующие изменения 1.; 2.....и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано
цифровой подписью.
Омарова Джамила
Авадзиевна
Дата: 2021.12.27
15:02:47+03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«34» 08 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность (направление): 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья

Кафедра - Общей гигиены и экологии человека

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 ч

Практические (семинарские) занятия – 32 ч

Самостоятельная работа – 36 ч

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины 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.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» __августа__ 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (М.Р. Мусаева)
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой
(д.м.н/проф)



М.Г. Магомедов
(И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Ассистент кафедры общей гигиены :
и экологии человека _____ Х.Н. Абдуразакова
2. Ассистент кафедры общей гигиены :
и экологии человека _____ М.А. Магомедова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - подготовка ординаторов высшего профессионального медицинского образования к работе по оказанию медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

Задачи:

- Сформировать объем теоретических знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в освоении знаний о средствах и методах, применяемых в гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в проведении сбора и анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать профессиональные задачи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
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	Знать: рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины.
		Уметь: разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий; - проводить оценку потенциальной эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в экспериментальных эпидемиологических исследованиях и интерпретировать результаты такой оценки с позиций доказательной медицины;
		-Владеть: навыками противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
ПК-7	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать правовые основы и методы организации медицинской помощи при ЧС.
		Уметь: разрабатывать план организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
		Владеть: алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		3
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа (всего)	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	72	72
	2 з.е.	2 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ПК-2, ПК-7,	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях. Особенности санитарно-эпидемиологических требований к размещению населения в чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях

2	ПК-2, ПК-7	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	Основы противоэпидемического обеспечения ЧС Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время. Санитарная охрана территории РФ.
----------	------------	--	--

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	3	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи
2.	3	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2– тестовый контроль 3- ситуационные задачи
3.	3	Вид промежуточной аттестации	зачет				Собеседование по билетам – устно
4.	ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Наименований тем лекций	Часы/ семестры
			3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях	2
2	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	Санитарная охрана территории РФ..	2
Итого (за семестр)			4
Итого(всего)			4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Тема 1.1. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
2		Тема 1.2. Особенности санитарно-эпидемиологических требований к размещению населения в чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения	собеседование; ситуационные задачи	4
3		Тема 1.3. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
4		Тема 1.4 Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
5	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Тема 2.1. Основы противоэпидемического обеспечения ЧС	собеседование; ситуационные задачи	4
6		Тема 2.2. Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение	собеседование; ситуационные задачи	4
7		Тема 2.3. Организация работы специализированных противэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время	собеседование; ситуационные задачи	4
8		Тема 2.4 Санитарная охрана территории РФ.	1- собеседование; 2 – тестовый контроль;	4
	ИТОГО в семестре			32
	ВСЕГО			32

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2-ситуационные задачи	18
2	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	18
ИТОГО в семестре				36
ВСЕГО				36

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
3 семестр			
1	ПК-2, ПК-7	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
2	ПК-2, ПК-7	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-2, ПК-7	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1.Тема. 1.1 Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Коды контролируемых компетенций ПК-2, ПК-7(знать)

1.Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

2. Режим функционирования РСЧС

Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Управление службой медицины катастроф

Служба медицины катастроф Минздрава России

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

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, 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 практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

Контролируемые компетенции: ПК-2, ПК-7(знать)

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

- 2.1. Основные принципы создания сил Российской службы медицины катастроф:
- 1) Размещение больниц на путях эвакуации;
 - 2) Организация формирований, учреждений и органов управления Службы экстренной медицинской помощи на базе существующих учреждений органов управления; создание формирований и учреждений, способных работать в любом очаге катастроф; каждое формирование и учреждение предназначено для выполнения определенного перечня мероприятий ЧС;
 - 3) Оказание помощи по профилю поражения;
 - 4) Возможность проведения маневра сил и средств, использование местных ресурсов, широкое привлечение населения к ликвидации последствий, осуществление двухэтапного лечения пострадавших;
 - 5) Проведение медицинской разведки, взаимодействие лечебных учреждений, постоянная готовность к маневру силами и средствами.
- 2.2. Основные задачи службы экстренной медицинской помощи в ЧС:
- 1) Лечебная и гигиеническая;
 - 2) Сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженных, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарного благополучия в районе ЧС; проведение судебно-медицинской экспертизы и др.;
 - 3) Подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение;
 - 4) Эвакуация и сортировка;
 - 5) Сохранение личного здоровья медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф для ликвидации последствий ЧС.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.1.3 Примеры задач для текущего контроля:

Раздел №2 Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Тема № 1 Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

ЗАДАЧА №1

В герметизированном убежище на одного военнослужащего приходится 2,5 м³ воздуха. Содержание диоксида углерода в атмосферном воздухе 0,04 %. Один человек выдыхает 24 л/ч

диоксида углерода (легкая физическая работа). Продолжительность пребывания в убежища 5 ч. До какого процента возрастет концентрация диоксида углерода в воздухе убежища через 2 ч?
ЗАДАЧА №2

Необходимо узнать, на сколько процентов снизится концентрация кислорода в воздухе герметизированного убежища за 3 ч, если на одного человека приходится 3 м³ воздуха. Расход кислорода составляет 30 л/ч (выполняется легкая физическая работа). Содержание кислорода в воздухе убежища 21,5%.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(ситуационные задачи по теме практического занятия):**

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов по ситуационной задаче, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы поставленной задачи по теме практического занятия.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

6.2.1. Примеры вопросов для подготовки к зачету:

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
 2. Режим функционирования РСЧС.
 3. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
 4. Управление службой медицины катастроф
 5. Задачи и основные принципы санитарно-противоэпидемиологического обеспечения при ЧС.
 6. Сеть наблюдения и лабораторного контроля, мероприятия по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и воды.
 7. Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.
 8. Определение, принципы и мероприятия медицинской защиты.
- Медицинские средства защиты и их использование.

6.2.4. Пример билета к зачету:

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

Специальность (направление): Организация здравоохранения и общественное здоровье

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

БИЛЕТ № 1

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. Санитарно-транспортные средства, используемые для эвакуации;
3. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях

Утвержден на заседании кафедры, протокол № _____ от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Магомедов М.Г. д.м.н. проф, зав. кафедрой

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

Составители:

Магомедов М.Г. д.м.н., проф, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Абдуразакова Х.Н. ассистент / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
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		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины.	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.
уметь	Частично разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий.	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.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях..
ПК-7 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
знать	Имеет фрагментарные знания об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Имеет достаточные представления об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
уметь	Имеет частичные умения по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	В целом владеет умением по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Пивоваров, Ю. П. Военная гигиена. Гигиена чрезвычайных ситуаций [Текст] : учебник : [по специальности "Медико-профилактическое дело"] / Ю. П. Пивоваров, И. П. Левчук. - 2- е изд., стер. - Москва : Академия, 2014. - 174 с. ISBN 978-5-4468-0373-6	140
2	Чиж, И.М. Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы):учебник/МЗ РФ ФГБОУ ВО МГМУ им И.М. Сеченева; И.М. Чиж, С.Н.Русанов, Н.В. Третьяков.- Москва:МИА,2017-400с. ISBN 978-5-9986-0206-3	200

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Румянцев, Г. И. Гигиена / Г. И. Румянцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1169-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411698.html - Режим доступа: по подписке.
2	Гуманенко, Е. К. Военно-полевая хирургия : учебник / Под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3199-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html . - Режим доступа :по подписке.

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2011-240с. Ил. ISBN978-59704-1862-8	20
2	Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2013-240с. ил ISBN978-5-9704-2488-9	15

7.2. Дополнительная литература

Электронные источники:

№	Издания
1	2
1	Большаков, А. М. Общая гигиена / Под ред. А. М. Большакова, В. Г. Маймулова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-1244-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412442.html Режим доступа : по подписке.

2	Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2488-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html - Режим доступа : по подписке.
---	--

7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Издания
1	2
1	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru [03.03.2017].
2	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru [03.03.2017].
3	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.edu.ru/index.Dhn [03.03.2017]
4	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон, биб-ка. -Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ [03.03.2017].
5	Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://who.int/ru/ [26.01.2017].
6	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Electronic data. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. - Режим доступа: http://www.scopus.com/ , ограниченный [03.03.2017].

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная образовательная среда (ЭОС) 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>

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

8.1. 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).

8.2. 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).

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

8.4. 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.

8.5. 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	тест	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.

8.5.2. 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 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 может проводиться в несколько этапов.

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

8.6. 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.

8.7. 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 индивидуальная 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.

8.8. 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 ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов 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 ординаторов 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.

IX. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.11
15:37:43 +03'00



УТВЕРЖДАЮ

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

“ 26 ” *08* подпись 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ».**

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

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

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 60 часов

Самостоятельная работа – 44 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины 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 2021 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.

Разработчик (и) рабочей программы:

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

И. Рецензент:

Полунина Н.В. – д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова Ф.И.О. – ученая степень, ученое звание, занимаемая должность, наименование кафедры университета

Полунина Н.В. – д.м.н., профессор кафедры

Управление
по работе
с персоналом

Начальник Управления по работе с персоналом
ФПК и ППС ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

М.М. Афанасьева

(подпись)

2. Рецензент:

Улумбекова Г.Э. - д.м.н., ректор Высшей школы организации и управления здравоохранением Ф.И.О. – ученая степень, ученое звание, занимаемая должность, наименование кафедры университета

(подпись)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан; обеспечение прибыльной деятельности медицинской организации путем рациональной организации лечебного процесса, включая управление производством и развитие технико-технологической базы, а также эффективное использование кадрового потенциала при одновременном повышении его квалификации и творческой активности.

1.2 Задачи программы:

Сформировать знания:

1. Изучение процесса принятия и реализации управленческих решений;
2. Обеспечение достаточной рентабельности организации и ее стабильного положения на рынке при любых изменениях ситуации.
4. Осуществление технологической перестройки и модернизации производства.
5. Переход к использованию работников универсального типа высокой квалификации.
6. Стимулирование работы сотрудников компании путем создания для них благоприятных условий труда.
7. Установление работникам более высокой заработной платы и внедрение широкой гаммы нематериальных поощрений.
8. Постоянный контроль над эффективностью деятельности медицинской организации, координация работы всех ее подразделений.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	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 обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма;</p> <p>Уметь: выявить причины, условия возникновения и развития заболеваний; разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, а также на устранение влияния на здоровье человека неблагоприятных факторов экосреды.</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики заболеваний.
		<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 мед. 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>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «**Менеджмент в здравоохранении**» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 3/108

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	64	64	
Аудиторная работа	64	64	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	60	60	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	44	44	
Вид промежуточной аттестации	Зачет		
ИТОГО: общая трудоемкость	108 ч.	108 ч.	
	3 з.е.	3 з.е.	

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	ПК-1; ПК-5	Раздел 1. Общая характеристика менеджмента	
		Менеджмент, как координация людских и иных ресурсов с целью решения поставленных организационных задач с максимальной эффективностью	Принципы управления. Функции управления. Стандартизация (принцип согласия – консенсуальности), как набор правил и требований к объекту стандартизации. Теория человеческих отношений и ресурсов.
		Маркетинг, как функция управления, комплексная система организации производства и сбыта продукции на основе прогнозирования рынка	Виды маркетинга. Медицинский маркетинг. Исследование рынка медицинских товаров и услуг. Определение реальных потребностей населения в медицинских товарах и услугах. Контроль, как процесс управления, в т.ч. трудовыми ресурсами путем постоянного анализа
2.	ПК-1; ПК-5	Раздел 2. Менеджер, его функции и личные качества	
		Система навыков и способностей менеджера в управлении	Стили управления, как способ осуществления управленческой деятельностью (авторитарный, либеральный, демократичный, динамичный). Методы управления (организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, коллективные). Технология принятия управленческого решения.
3.	ПК-1; ПК-5	Раздел 3. Управление здравоохранением	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Управление системой здравоохранения на федеральном и региональном уровнях (отраслевые и муниципальные органы управления).	Принятие законов и нормативных актов в сфере охраны здоровья населения. Разработка, утверждение и реализация целевых программ развития здравоохранения. Разработка, утверждение и реализация территориальных программ гос. гарантий бесплатного оказания медпомощи населению, в т.ч. высокотехнологичной и паллиативной

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Общая характеристика менеджмента	2	20	16	38	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2.		Раздел 2. Менеджер, его функции и личные качества	1	20	14	35	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
3.		Раздел 3. Управление здравоохранением.	1	20	14	35	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Вид промежуточной аттестации	Зачет				Собеседование
ИТОГО:			4	60	44	108	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов.

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1.	Раздел 1. Общая характеристика Менеджмента	Тема 1. Менеджмент, как координация людских и иных ресурсов с целью решения поставленных организационных задач с максимальной эффективностью	1
		Тема 2. Маркетинг, как функция управления, комплексная система организации производства и сбыта продукции на основе прогнозирования рынка	1
2.	Раздел 2. Менеджер, его функции и личные качества	Тема 3. Система навыков и способностей менеджера в управлении.	1
3.	Раздел 3. Управление Здравоохранением	Тема 4. Управление системой здравоохранения на федеральном и региональном уровнях (отраслевые и муниципальные	1

№ разде ла	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
		органы управления).	
	Всего: в 1 семестре		4
	Итого:		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов.

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Общая характеристика менеджмента	Тема 1. Сущность и содержание менеджмента. Принципы управления. Цели и задачи менеджмента. Функции управления. Переход к управлению здравоохранением с позиции современного менеджмента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		Тема 2 Уровни менеджмента. Особенности рынка в сфере медицинских услуг. Характеристика трёх групп субъектов в сфере здравоохранения. Конкурентные преимущества как основа стратегии поведения медицинской организации (МО) на рынке медицинских услуг.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
		Тема 3 Анализ рыночных возможностей. Маркетинговая среда. Характеристика макро- и микросреды. Макро- и микроэкономические показатели в здравоохранении. Система национальных счетов (СНС).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
		Тема 4 Изучение маркетингового исследования, направленного на ориентацию пациента, как на потребителя медицинских услуг.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	
2.	Раздел 2. Менеджер, его функции и личные качества.	Тема 6. Три основные модели руководства медицинской организацией. Система навыков и способностей менеджера в управлении. Специфика управленческой деятельности. Уровни управления и их интерпретация. Норма управляемости.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	
		Тема 7. Требования к профессиональной компетенции менеджеров: 1. Руководитель, как система обработки информации 2. Руководитель, как заложник своей должности.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	6	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
		<p>Тема 8. Особенности деятельности HR-менеджера. Функциональные задачи. Особенности деятельности HR-специалиста. Функциональные задачи. Анализ рынка труда, средней величины заработной платы, обсуждение с руководством текущего положения с кадрами. Разработка схемы по мотивации работников. Формирование кадровых резервов.</p>	1 – собеседование	4	
		<p>Тема 9. Профессия «Менеджер в сфере здравоохранения» на рынке труда. Прогнозы финансово-экономической ситуации учреждения, предприятия здравоохранения любой формы собственности.</p>	1 – собеседование	4	
3.	Раздел 3. Управление здравоохранением	<p>Тема 10. Управление системой здравоохранения на федеральном и региональном уровнях (отраслевые и муниципальные органы управления). Принятие законов и нормативных актов в сфере охраны здоровья населения.</p>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
		<p>Тема 11. <u>Основные задачи Минздрава, как органа управления.</u> Разработка, утверждение и реализация целевых программ развития здравоохранения. Разработка, утверждение и реализация территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания медпомощи населению, в т.ч. высокотехнологичной и паллиативной помощи.</p>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	4	
		<p>Тема 12. <u>Основные задачи Минздрава, как органа управления.</u> Разработка порядка лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности. Разработка и утверждение стандартов медпомощи, клинических рекомендаций по социально-значимым заболеваниям и контроль за их соблюдением. Разработка единой системы статистического учета и отчетности в органах и учреждениях здравоохранения.</p>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	4	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
		Тема 13. Теория человеческих ресурсов (четкое понимание цели своей работы, вероятность достижения этой цели и система материальных и моральных стимулов). Контроль – важнейший элемент процесса управления. Управленческое решение - директивный акт целенаправленного воздействия на объект управления, основанный на анализе достоверных данных, определении цели и программы действий.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	6	
Итого в 1 семестре:				60	
Всего:				60	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине.

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Общая характеристика менеджмента	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи	16	
2	Раздел 2. Менеджер, его функции и личные качества	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи	14	
3	Раздел 3. Управление здравоохранением	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	14	
Всего: в 1 семестре:				44	

Итого:	44	
---------------	-----------	--

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-1; ПК-5	Раздел 1. Общая характеристика менеджмента	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи
2	ПК-1; ПК-5	Раздел 2. Менеджер, его функции и личные качества	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи
3	ПК-1; ПК-5	Раздел 3. Управление здравоохранением	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
ПК-1; ПК-5		Зачет	Собеседование

6.1.2 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

Тема занятия № 1. Общая характеристика менеджмента.

Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-5

1. В чем сходство и различие понятий «управление» и «менеджмент»?
2. Что такое субъект и объект управления?
3. Перечислите основные принципы управления. Раскройте содержание каждого из них.
4. Назовите основные функции управления.
5. Раскройте понятие «организация» как функцию управления.
6. Что понимают под стандартизацией в здравоохранении?
7. Какие виды стандартов используются в здравоохранении?
8. В чем заключается процедура лицензирования?
9. Какое значение имеет координация в управлении здравоохранением?
10. Перечислите основные теории мотивации в управлении здравоохранением?
11. Дайте определение медицинского маркетинга.
12. Какие основные три задачи решает маркетинг в системе управления здравоохранением?
13. Какова роль контроля в процессе управления здравоохранением?
14. Перечислите три основных этапа в процедуре контроля.
15. Что такое стиль управления? Какие стили управления вы знаете?
16. Что такое методы управления? Перечислите основные методы управления в здравоохранении.
17. Дайте определение управленческого решения. Раскройте технологию его принятия.
18. Перечислите основные полномочия Минздрава РФ и регионального Минздрава.
19. Какие основные функции выполняют органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья граждан?
20. В чем заключается роль в управлении здравоохранением муниципальных органов власти?
21. Дайте определение финансовому менеджменту (ФМ). . Что является целью ФМ?
22. Что такое бюджетное медицинское учреждение, и, какие основные источники финансирования характерны для медицинской организации в современных условиях?
23. Что означает нецелевое использование бюджетных средств?
24. Что такое финансовый план медицинской организации?
25. Скажите, чем характеризуется финансовое состояние медицинской организации.
26. Поясните, что такое доходы и расходы медицинского учреждения.

27. Назовите, какие элементы финансового менеджмента Вы знаете, в чем заключаются их основные особенности?
28. Что такое ликвидность, как рассчитывается коэффициент текущей и абсолютной ликвидности медицинской организации?
29. С помощью каких коэффициентов можно оценить финансовую устойчивость медицинской организации? Назовите методику их расчета.
30. Какие показатели деловой активности Вы знаете? Назовите методику их расчета.
31. Какие мероприятия могут быть включены в план оздоровления финансового состояния медицинской организации?

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

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, 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 практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, 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 практического занятия.

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. . Менеджер, его функции и личные качества

Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-5

Вариант 1.

1. Центр ПМСП – это:

1. медицинская организация, оказывающая квалифицированную помощь
2. медицинская организация, оказывающая квалифицированную и специализированную помощь
3. медицинская и юридическая организация
4. медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь
5. медицинская организация, оказывающая услуги медико-социального типа

2. Актив баланса формирует следующие средства, кроме:

1. нематериальные активы
2. основные средства
3. долгосрочные финансовые вложения
4. оборотные средства
5. резервный фонд

3. Пассив баланса формирует следующие средства, кроме:

1. Краткосрочные и долгосрочные кредиты банка
2. специальные фонды
3. прибыль
4. уставной фонд
5. оборотные средства

4. Не относятся к основным фондам

1. совокупность материально-вещественных ценностей, действующих в течение длительного времени
2. средства труда со сроком службы менее 1-го года независимо от их стоимости
3. совокупность материально-вещественных ценностей, действующих в течение короткого времени

5. Кем определяется порядок оказания квалифицированной медицинской помощи?

1. Органами местного государственного управления здравоохранением
2. Правительством страны
3. Уполномоченным органом в области здравоохранения

6. Что такое интуитивное решение:

1. выбор, обусловленный знаниями или накопленным опытом
2. выбор, сделанный на основе ощущения того что он правильный
3. это решение, принятое на основе суждения
4. все ответы правильные
5. правильного ответа нет

7. Объектом управления являются:

1. конечные результаты оказания медицинской помощи
2. ресурсы
3. процесс предоставления медицинских услуг
4. медицинский персонал
5. все вышеперечисленное

8. К методам изучения личности подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских организациях, относится

1. рекомендации руководителя подразделения
2. тестирование
3. личная беседа
4. наличие удостоверения по специализации
5. все вышеизложенное

9. Главные врачи амбулаторно-поликлинических организаций имеют право:

1. изменять нормы времени
2. применять штатные нормативы как юридический документ
3. применять штатные нормативы как методическое пособие
4. устанавливать индивидуальные нормы нагрузки (обслуживания)
5. верно все перечисленное

10. Что характеризует норма управляемости

1. трудоемкость работ менеджера
2. уровень оплаты труда руководителей
3. правила поведения менеджера
4. количество подчиненных сотрудников
5. условия субординации отношений

11. Какой процесс является исходным в стратегическом управлении медицинской организацией

1. определение миссии
2. определение целей
3. анализ среды
4. выбор стратегии
5. все процессы

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%. |

3. Реферат – письменно и устно
ПРИМЕР!**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ****Раздел 2. Менеджер, его функции и личные качества*****Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-5*****Тематика рефератов:****Примерные темы рефератов:****Темы курсовых работ**

1. Управление здравоохранением и его реформирование в современных экономических условиях. Системный подход в управлении здравоохранением.
2. Организационно-управленческие механизмы повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения.
3. Финансовое, кадровое и материально-техническое обеспечение здравоохранения.
4. Анализ и повышение эффективности использования основных фондов медицинской организации (МО).
5. Управление финансами, финансовый контроль и планирование деятельности МО.
6. Финансово-экономический анализ состояния учреждения, его значение для руководителя.
7. Система управления качеством медицинской помощи населению и оценка ее эффективности.
8. Социальное и обязательное медицинское страхование и взаимодействие системы здравоохранения и медицинского страхования.
9. Лицензирование медицинской деятельности и аккредитация МО.
10. Бизнес-планирование в здравоохранении.
11. Организация статистической и организационной методической работы в учреждениях здравоохранения.
12. Методологические подходы к организации статистического (медико-экономического) учета в МО.
13. Организация и проведение социально-гигиенического мониторинга в области (районе, городе).
14. Менеджер в здравоохранении, его место и роль в управлении учреждением. Связь менеджмента с качеством медицинской помощи.
15. Предпринимательский потенциал МО и его развитие.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Анализ экономической деятельности медицинских организаций

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-8

Задача 1. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В городской детской поликлинике планируется сокращение должностей медицинских регистраторов и перевод их на должности администраторов регистратуры с 01.01.2020 г.

Вопросы (задание):

1. Что могло стать предпосылкой для данного административного решения главного врача поликлиники? Приведите правовое обоснование административного решения.
2. Какие управленческие решения должен принять главный врач поликлиники в соответствии с действующим законодательством?
3. Приведите перечень нормативных документов, регламентирующих принятие данного управленческого решения.

Задача 2. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Медицинская сестра И. пришла утром на работу и сообщила заведующему отделением, что вчера сдала кровь и сегодня на работу не выйдет, а напишет заявление на предоставление дня отдыха по донорской справке.

Вопросы (задание):

1. Необходимо ли было медицинской сестре предварительно получить разрешение у заведующего отделением на сдачу крови?
2. Имеет ли право заведующий отделением не предоставлять медицинской сестре день отдыха по донорской справке по её желанию?

Задача 3. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

При проведении проверки медицинской организации Управлением Росздравнадзора выявлен факт работы врача-участкового педиатра с 1992 г. без прохождения интернатуры. В настоящее время врач имеет 1 квалификационную категорию и сертификат специалиста до 2020 г. Согласно предписанию Управления Росздравнадзора необходимо устранить выявленные нарушения, направив врача на обучение в интернатуре на базе лечебного учреждения под руководством профильной кафедры медицинского университета.

Вопросы (задание):

1. Раскройте суть принятия управленческого решения.
2. Подготовьте ответ на предписание Управления Росздравнадзора.

Задача 4. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В адрес МЗ РД обратилась беременная, проживающая в г. Буйнакске, с просьбой о предоставлении возможности родоразрешения в ГБУ РД «Перинатальный центр». Врач акушер-гинеколог ЦГБ г. Буйнакск выдал ей направление на родоразрешение в ГБУ РД «Перинатальный центр».

Вопросы (задание):

1. Может ли беременная воспользоваться выданным ей родовым сертификатом и выбрать иное родовспомогательное учреждение? Дать правовое обоснование ответа.
2. Подготовьте ответ заявителю.

Задача 5. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На личный прием к главному врачу обратилась гр. С. с вопросом об обеспечении обезболивающими и противоопухолевыми лекарственными препаратами для ее матери, возраст- 64 лет, страдающей раком молочной железы, которая выписалась из онкологического диспансера после проведенного комплексного лечения и будет проживать у дочери на территории обслуживания данной поликлиники?

Вопросы (задания):

1. Имеет ли право пациентка обслуживаться в данной медицинской организации?
2. Имеет ли право пациентка, страдающая онкологическим заболеванием, на выписку льготных (бесплатных) рецептов?
3. Кто должен осуществить назначение противоопухолевой и обезболивающей терапии?
4. Уточняющие вопросы, на которые необходимо получить сведения для принятия решения: наблюдалась ли пациентка ранее в данной поликлинике? Если нет, то что необходимо сделать? Имеет ли пациентка группу инвалидности?

Задача 6. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Перед организатором здравоохранения любого уровня обычно встает вопрос, какой стиль управления избрать для наиболее быстрого достижения организационных целей.

Вопросы (задание):

1. Выберите из приведенных ниже утверждений те, которые, по вашему мнению, в наибольшей степени соответствуют правильному поведению организатора здравоохранения, и обоснуйте сделанный выбор:

- руководитель должен учитывать пожелания сотрудников и заботиться о них;
- руководитель должен постоянно напоминать сотрудникам, что на работе надо работать и конкретно указывать, что они должны делать;
- руководитель должен подстраиваться под ситуацию и постоянно менять стиль поведения с сотрудниками;
- руководителю не нужно подстраиваться под ситуацию, т.к. сотрудники привыкают к определенному стилю управления и сами приспосабливаются к нему.

Задача 7. 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 заведующий 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. Заведующий 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 8. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В связи с тяжелыми условиями труда штат сотрудников травматологического отделения больницы не укомплектован медицинскими сестрами, 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 9. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Хирургическое отделение больницы отличает от других отделений хорошие показатели в работе, сплоченный и дружный коллектив, высокий профессионализм врачей.

Заведующий 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 10. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Вы работаете в медицинской организации, которую возглавляет главный врач, 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 медицинской организации, основываясь на наиболее распространенной классификации типов власти Френча и Равена.

Дайте рекомендации по исправлению сложившейся ситуации

Задача 11. 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 главного врача 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 главного врача пообещал, что в случае удачного исхода, будет ходатайствовать перед главным врачом о снятии с должности действующей заведующей отделением и утверждении вместо нее молодого врача.

Вопросы (задание):

1. Действия заместителя главного врача можно трактовать как:

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

2. 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 12. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В гинекологическом 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 уходом. Несколько врачей и медсестер уволились по собственному желанию. В отделении работает инициативный молодой врач, студент заочного отделения факультета экономики и управления. Опытная заведующая отделением с 40-летним стажем, отличник здравоохранения, формально выполняя свои обязанности, не стремится активно влиять на ситуацию в отделении. Отношения между молодым врачом и заведующей отделением напряженные. Врач подыскивает работу.

Вопросы (задание):

1. Каковы должны быть действия заместителя главного врача по лечебной работе? Выберите из перечисленных ниже вариантов наиболее соответствующие данной ситуации и обоснуйте ответ, используя собственный опыт:

- поставить вопрос перед главным врачом о материальном стимулировании заведующей отделением;
- поставить вопрос перед главным врачом о материальном стимулировании рядовых врачей и медсестер;
- поставить вопрос перед главным врачом о снятии с должности заведующей отделением и назначении на эту должность молодого врача, студента факультета экономики и управления;
- провести производственное собрание и строго предупредить врачей и медсестер о наложении дисциплинарных взысканий за нарушение производственной дисциплины;
- провести производственное собрание и уговорить врачей и медсестер повысить уровень исполнительской дисциплины, сославшись на скорое принятие решения о повышении зарплаты бюджетникам на правительственном уровне;

- разработать вместе с заведующей отделением план индивидуальной работы с каждым из сотрудников отделения с целью повышения внутренней и внешней мотивации к труду.

Задача 13. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом Вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной.

Вопросы (задание):

1. Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его. Какой стиль руководства наиболее предпочтителен в данном коллективе? Обоснуйте применение этого стиля.

Задача 14. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Крупная многопрофильная больница служит клинической базой научно-образовательных учреждений города. Многие годы показатели ее деятельности намного превосходят аналогичные показатели других медицинских учреждений. Однако, они могут быть еще лучше. Для повышения медицинской эффективности учреждения главный врач поручает своим заместителям разработать и внедрить систему контроля качества медицинской помощи.

Вопросы (задание):

1. Раскройте содержание функции контроля.
2. Назовите основные этапы (фазы) процесса контроля и их содержание.

Задача 15. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

К главному врачу амбулаторно-поликлинического учреждения обратился гр. С. с просьбой о предоставлении информации о лечащем враче и возможных путях выбора лечащего врача

Вопросы (задание):

1. Есть ли у гражданина право выбора лечащего врача? Привести нормативные документы, регламентирующие право и порядок выбора лечащего врача.
2. Каковы управленческие действия администрации лечебного учреждения?

Задача 16. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Медицинская сестра городской больницы постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив медицинскую сестру в устной форме, что в случае следующего опоздания она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично докладывать обо всех опозданиях медицинской сестры. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала на работу, после чего на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе.

Вопросы (задание):

1. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?
2. Опишите основания и порядок наложения данного дисциплинарного взыскания.
3. Каким образом можно обжаловать неправомерные действия администрации?

Задача 17. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Руководитель медицинской организации должен принять важное решение по организации укомплектования вакантных должностей врачебного и сестринского персонала. При отборе и принятии на работу новых сотрудников главным требованием являлась компетентность специалистов в своей области. Основная задача заключалась в привлечении на замещение вакантных должностей наиболее компетентных работников.

Вопросы (задание):

1. Какие действия должны быть предприняты при организации отбора наиболее подходящих сотрудников?

Задача 18. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

По штатному расписанию в травматологическом отделении должны работать в дневную смену 5 палатных медицинских сестер. В действительности работают только две медицинские сестры. Желаящих занять вакантные должности практически нет, т.к. заработная плата медицинских сестер является достаточно низкой. Работающие медицинские сестры в недалеком будущем так же собираются уволиться.

Вопросы (задание):

1. Как старшей медицинской сестре решить проблему с кадрами? При ее решении старшая медицинская сестра основывалась на знании моделей набора персонала.

Задача 19. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Руководитель медицинского учреждения должен принять важное решение по назначению заведующего структурным подразделением больницы взамен ранее уволившегося. При отборе и принятии на работу нового сотрудника главным требованием являлась компетентность специалиста в своей области. Основная задача заключалась в привлечении на замещение вакантной должности компетентного работника. В результате на данное вакантное место имеется несколько претендентов.

Вопросы (задание):

1. Какие действия должны быть предприняты главным врачом для отбора среди них наиболее подходящих? При выборе действий главный врач основывался на знании факторов и принципов отбора персонала.

Задача 20. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения Л.М. вызывает некоторых слушателей курсов повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» для беседы и согласования тем итоговых аттестационных работ. С этой целью он поручает лаборанту кафедры связаться с этими

слушателями и пригласить их в кабинет в соответствии со своим графиком на определенный день и час.

Однажды, в конце дня, лаборант сообщает ему о том, что приехал из другого города, вызванная им для беседы курсант (заместитель главного врача городской больницы Н.А.). Однако преподаватель в это время проводил запланированное собеседование с другим курсантом. Во время встречи состоялся такой разговор: «Здравствуйте, Н.А. (раздраженно). Я планировала нашу встречу на завтра. Я сегодня не располагаю временем для беседы с Вами». Н.А. (растерянно): «Л.М., на прошлой неделе Вы отправили мне сообщение по электронной почте, в котором назначили собеседование на сегодняшний день». Л.М. (с раздраженным видом): «Иногда я посылаю сообщения по электронной почте, а иногда оставляю сообщения на автоответчике. Вы прослушали автоответчик?». Н.А.: «Но у меня нет автоответчика». Л.М.: «Трудно уследить, у кого какое оборудование, чтобы можно было вовремя связаться. Что было написано в Вашем электронном сообщении?». Н.А.: «В сообщении было написано о том, что встреча по согласованию темы итоговой аттестационной работы состоится 20 февраля в 15 час. 30 мин.». Л.М.: «Сейчас я посмотрю, какое сообщение я просила Вас отправить. Мне кажется, что произошла какая-то накладка. Ну, конечно же, вот эта бумажка. Я просила лаборанта пригласить Вас на собеседование 21 февраля в 15 час. 30 мин. В Вашем сообщении перепутана дата. Вы не возражаете, если мы перенесем встречу на завтра?» Н.А.: «Это будет сложно, т.к. придется менять билет на поезд, однако я сделаю всё необходимое, чтобы прийти завтра, поскольку тема моей итоговой аттестационной работы для меня очень важна».

Вопросы (задание):

1. Из каких компонентов состоит модель связи? Какие компоненты коммуникационной модели были задействованы для того, чтобы Н.А. получил сообщение?
2. Какие коммуникационные преграды Вы можете назвать?

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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно
ПРИМЕР!
**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**
Билет 1.

1. «Менеджмент в здравоохранении», как научная и учебная дисциплина.
2. Комплексная оценка эффективности управленческой деятельности медицинской организации.

Билет 2.

1. Роль системы здравоохранения в структуре менеджмента.
2. Комплексная экспресс-оценка эффективности использования основных принципов управления в здравоохранении.

Билет 3.

1. Основные функции управления здравоохранением.
2. Составление аналитического агрегированного баланса - нетто; экспресс- анализ финансового состояния медицинской организации на основе данных экспресс-анализа.

Билет 4.

1. Определение персонала, особенности персонала, классификация персонала, принципы управления персоналом
2. Конфликты (определение, классификация, стадии, способы регулирования и методы разрешения)

Билет 5.

1. Структура управления персоналом (этапы формирования группы)
2. Организационная культура (определение, структура, основные элементы – миссия, девиз, символика (логотип), «слоган» и т.д.)

Билет 6.

1. Стратегическое планирование (этапы, цели и их виды)

2. Аттестация (цели, типы аттестации, сроки и периодичность)

Билет 7.

1. Набор персонала (определение, источники, их преимущества и недостатки).
2. Должностная инструкция

Билет 8.

1. Отбор персонала (пул претендентов)
2. Управленческие решения (определение, подходы, виды, ситуации)

Билет 9.

1. Тестирование (преимущества и недостатки метода, виды тестов, требования к ним)
2. Подготовка кадров и обучение персонала (для чего проводится, в каких случаях проводится, виды и формы обучения)

Билет 10.

1. Интервью (виды выясняемой информации, типы вопросов, активное слушание, особенности речи, пауз и жестов при разговоре)
2. Виды стимулирования персонала (описание с примерами)

Билет 11.

1. Портфолио (правила составления, особенности, преимущества и недостатки по сравнению с резюме)
2. Оценка работы персонала (для чего производится, критерии оценки, их особенности)

Билет 12.

1. Адаптация персонала (определение, цели и задачи, этапы адаптации)
2. Критерии стимулирующих выплат (требования и этапы внедрения)

Билет 13.

1. Влияние внешних факторов на деятельность медицинских организаций в условиях рынка. Условия формирования рыночных отношений в здравоохранении РД.
2. Принципы деятельности медицинских организаций.

Билет 14.

1. Набор персонала (определение, источники, их преимущества и недостатки)
2. Управленческие решения (определение, подходы, виды, ситуации)

Билет 15.

1. Адаптация персонала (определение, цели и задачи, этапы адаптации)
2. Критерии стимулирующих выплат (требования и этапы внедрения)

**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 внутрисубъектные 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.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

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

Дисциплина «МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Современные подходы к управлению медицинским персоналом в медицинской организации.
2. Аттестация медицинского персонала в медицинской организации как элемент менеджмента .

Ситуационная задача:

Для определения оценки работы медперсонала руководством администрации медицинской организации (МО) используются ежегодные аттестации специалистов, а также анализируется портфолио аттестуемых, учитывающие на что и где потребны специалисты того или иного профиля. При проведении аттестации учитывается сложившийся в данной МО стандарт оказания медицинской помощи: время, затрачиваемое на данную медицинскую услугу; количественный и качественный состав медицинских работников, участвующих в ее оказании и т.д.

1. Вопросы (задание):

2. Оценка кадров может преследовать различные цели:
 - стать основой для проведения аттестации;
 - дифференцировать заработную плату и оклады;
 - способствовать повышению квалификации, контролю результатов;
 - решение вопросов по отбору и подбору кадров (продвижение по службе, перевод на другое место работы, увольнение) и контроль этих решений;
 - способствовать коммуникативности, общению;
 - удовлетворить потребность в информации.

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
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.	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.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты 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.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
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 сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	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.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты 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.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.

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

7.1. 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.	100

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

7.2. 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. 2007.- (ДГМА).- 95 с.

№	Издания:
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.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8.	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.
9.	Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. (Учебное пособие для вузов). Москва.- Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
10.	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”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	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. - 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

№	Издания:
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

7.3 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 мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
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»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
	и право»	
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.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
32.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
33.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
36.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
37.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
38.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
39.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
40.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci- book.com/

7.4. 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>

VIII. 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 (кв.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.	—

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.) <p>ВСЕГО – 256 кв.м.</p>	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	
----	---	---	---	---	--	--	--

IX. 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

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

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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.

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

10.5.1. 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	тест	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.

10.5.2. 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.

10.6. 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.

10.7. 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 индивидуальная 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.

10.8. 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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.

XI. 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 виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .	26.08.21г.	№8	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна

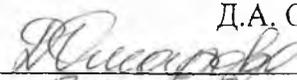
Дата: 2022.02.16 13:54:44
+03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова


« 31 » 08 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МИКРОБИОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины – Б1.Б.4

Специальность: - 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное
здоровье

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация выпускника – врач организатор здравоохранения и
общественного здоровья

Кафедра Микробиологии, вирусологии и иммунологии

Форма обучения: очная

Курс – 1

Семестр - 1

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах/ часах): 2/72 часа

Лекции - 4 часа

Практические занятия - 32 часа

Самостоятельная работа - 36 часа

Форма контроля – зачет

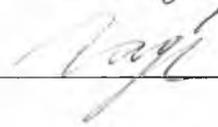
Махачкала 2021

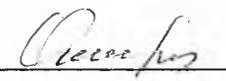
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) - 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1114 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии от «27» августа 2021 г. Протокол №1.

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой д.б.н., профессор С.М. Омарова 

Разработчик (и) рабочей программы:

Омарова С.М. – д.б.н., профессор, заведующая кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии

Саидова П.С. – ассистент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

Рецензенты:

1. Меджидов М.М. – д.м.н., профессор, академик РАЕН, РАМТН, членом-корр. РАТН, директор НПП «Питательные среды»

2. Царуева Т.В. – к.м.н., доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - целью освоения дисциплины является формирование у ординаторов профессиональной компетенции для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучить микробиологические, молекулярно-биологические и иммунологические методы лабораторной диагностики;
- сформировать алгоритм лабораторной диагностики инфекционных и оппортунистических инфекций человека;
- обучить методам проведения профилактических мероприятий по предупреждению бактериальных, грибковых, паразитарных и вирусных болезней человека;
- обучить основным направлениям этиотропного лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ Индекс компет енции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: методы анализа и синтеза диагностической и профилактической информации.
		Уметь: абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по микробиологии (биологии, клеточным технологиям).
		Владеть: навыками техники анализа, синтеза диагностической и профилактической информации.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
		Уметь: применить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.
		Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.
ПК-2	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при	Знать: мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

	ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	<p>Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть: комплексом мероприятий по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>
--	---	---

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Микробиология» относится к базовой части Б1 учебного плана по направлению подготовки - 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье освещается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы.

Виды работы	Всего часов	Семестры	
		1	
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36	
Аудиторная работа	36	36	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ),	32	32	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	
ИТОГО: Общая трудоемкость	72	72	
	2 з.е	2 з.е	

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			

1	УК-1	<p>Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.</p>	<p>Микробиология (от греч. <i>micros</i> — малый, <i>bios</i> — жизнь, <i>logos</i> — учение, т.е. учение о малых формах жизни) – наука, изучающая организмы, невидимые невооруженным какой-либо оптикой глазом, т.е. микроорганизмы (микробы).</p> <p>Предметом микробиологии является изучение биологических свойств микроорганизмов: морфологии, физиологии, систематики, генетики, экологии, т.е. взаимоотношения с другими формами жизни и внешней средой.</p> <p>Основными объектами изучения микробиологии служат самые низшие эукариоты (паразитические грибки и простейшие), прокариоты (бактерии, актиномицеты, спирохеты, риккетсии, хламидии и микоплазмы), а также вирусы.</p> <p>Этапы развития микробиологии: Эвристический — Дж. Фракасторо; Описательный (микрографический) — А. Левенгук; Физиологический — Л. Пастер, Р. Кох; Иммунологический — И.И. Мечников, П. Эрлих; Вирусологический — Д.И. Ивановский; Современный (молекулярно-генетический).</p> <p>Принципы, лежащие в основе систематики прокариот. Определение вида микроорганизмов. Определители микроорганизмов.</p> <p>Морфология бактерий. Таксономия и морфология актиномицетов, спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, L-форм бактерий. Бактерии имеют определенную форму и размеры, которые выражаются в микрометрах (мкм). Различают следующие основные формы бактерий: шаровидные (сферические), или кокковидные (от греч. <i>kokkos</i> — зерно); палочковидные (цилиндрические); извитые (спиралевидные); нитевидные.</p> <p>Основные различия прокариотов и эукариотов, прокариотов и вирусов. Ядерный аппарат бактерий, отличие от генома эукариотической клетки. Структура цитоплазматической мембраны и клеточной стенки. Особенности строения и окраски Гр⁺ и Гр⁻ бактерий. Споры и капсулы. Методы их выявления. Механизм спорообразования у бактерий. Субклеточные формы бактерий: протопласты, сферопласты, L-формы бактерий. Основные методы исследования морфологии бактерий. Микроскопия. Простые и сложные методы окраски микробов и их отдельных структур.</p> <p>Рост и размножение бактерий. Скорость и фазы размножения в стандартных условиях. Понятие об М-концентрации. Принципы и условия культивирования бактерий. Понятие о чистой культуре микроба, штамме, клоне. Методы выделения чистых культур аэробных бактерий. Культуральные свойства аэробных бактерий. Требования к питательным</p>
---	------	---	--

			<p>средам. Классификация питательных сред. Способы создания анаэробных условий. Питательные среды, используемые для культивирования анаэробов. Методы выделения чистых культур анаэробов. Понятие об асептике, антисептике, стерилизации и дезинфекции. Действие физических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации, цели, принципы, аппаратура. Контроль качества стерилизации. Антисептические и дезинфицирующие вещества.</p> <p>Вирусы – микроорганизмы, составляющие царство <i>Vira</i>. Отличительные признаки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) содержат лишь один тип нуклеиновой кислоты (РНК или ДНК); 2) не имеют собственных белоксинтезирующих и энергетических систем; 3) не имеют клеточной организации; 4) обладают дизъюнктивным (разобщенным) способом репродукции (синтез белков и нуклеиновых кислот происходит в разных местах и в разное время); 5) облигатный паразитизм вирусов реализуется на генетическом уровне; 6) вирусы проходят через бактериальные фильтры. <p>Вирусы могут существовать в двух формах: внеклеточной (вириона) и внутриклеточной (вируса).</p> <p>Строение ДНК– и РНК-вирусов принципиально не отличается от НК других микроорганизмов.</p> <p>Существует четыре типа взаимодействия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) продуктивная вирусная инфекция (взаимодействие, в результате которого происходит репродукция вируса, а клетки погибают); 2) абортивная вирусная инфекция (взаимодействие, при котором репродукции вируса не происходит, а клетка восстанавливает нарушенную функцию); 3) латентная вирусная инфекция (идет репродукция вируса, а клетка сохраняет свою функциональную активность); 4) вирус-индуцированная трансформация (взаимодействие, при котором клетка, инфицированная вирусом, приобретает новые, ранее не присущие ей свойства). <p>Культивирование вирусов.</p> <p>Основные методы культивирования вирусов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) биологический – заражение лабораторных животных. 2) культивирование вирусов в развивающихся куриных эмбрионах. <p>В результате заражения могут происходить и появляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гибель эмбриона; 2) дефекты развития: на поверхности оболочек появляются образования – бляшки, представляющие собой скопления погибших клеток, содержащих вирионы; 3) накопление вирусов
--	--	--	---

			<p>в аллантоисной жидкости (обнаруживают путем титрования);</p> <p>4) размножение в культуре ткани (это основной метод культивирования вирусов).</p> <p>Микробиологические основы химиотерапии бактериальных инфекций. Эффект от таких воздействий может быть <i>микробицидным</i> (гибель микроорганизмов) или <i>микробостатическим</i> (прекращение их роста и размножения). Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение на абиотических объектах патогенных микробов. Стерилизация — полное обеспложивание объектов, при котором уничтожаются все формы микроорганизмов (вегетативные и споры). Асептика — комплекс мероприятий, направленных на предотвращение попадания микроорганизмов в рану, лекарственные препараты, питательные среды и другие объекты.</p> <p>Антисептика (от анти + греч. septikos — гнилостный, вызывающий гниение)— это комплекс мероприятий, направленных на подавления роста и размножения потенциально опасных для здоровья микроорганизмов на интактных или поврежденных коже и слизистых оболочках, ранах, полостях тела.</p> <p>Антибиотики — химиотерапевтические вещества природного (микробного, грибкового, животного, растительного и т.д.), полусинтетического или синтетического происхождения, которые в малых концентрациях вызывают торможение размножения и/или гибель чувствительных к ним микроорганизмов во внутренней среде макроорганизма. Для антибиотиков и других химиотерапевтических препаратов характерна специфичность и избирательность действия на микроорганизмы.</p> <p>Инфекция (лат. «infectio» — заражение), или инфекционный процесс — это комплекс патологических, защитно-приспособительных и компенсаторных реакций и процессов, возникающих в восприимчивом организме при взаимодействии его с патогенным или условно- патогенным микроорганизмом при определенных условиях внешней среды. Выделяют 3 участника инфекционного процесса:</p> <p><i>микроорганизм</i> (его качество и количество определяет возникновение и специфичность инфекционного процесса); <i>макроорганизм</i> (определяет его степень восприимчивости к данному инфекционному агенту); <i>факторы внешней среды</i> (биологические и социальные; опосредованно влияют на микроорганизм и макроорганизм).</p>
--	--	--	--

2	УК-1 ПК- 1 ПК-2	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	<p>Патогенные кокки. Стафилококки. Общая характеристика. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стафилококковых инфекций, их роль в госпитальных инфекциях. Значение стафилококковых инфекций в детской патологии. Микробиологическая диагностика. Препараты для специфической профилактики. Стрептококки. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стрептококковых инфекций. Факторы патогенности. Микробиологическая диагностика. Менингококки. Биологические свойства. Формы менингококковой инфекции. Микробиологическая диагностика. Гонококки. Биологические свойства. Патогенез гонококковых инфекций. Микробиологическая диагностика острой и хронической гонореи. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители анаэробных инфекций. Анаэробные бактерии (спорообразующие). Клостридии. Биологические свойства. Патогенность для человека. Клостридии раневой анаэробной инфекции. Общая характеристика. Факторы патогенности, токсины. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии столбняка. Морфология, культуральные, антигенные свойства. Факторы патогенности. Столбняк у новорожденных. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии ботулизма. Морфология, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Патогенез заболевания. Иммунитет. Специфическое лечение и профилактика. Анаэробные грамположительные кокки. Пептококки, пептострептококки. Биологические свойства. Факторы патогенности. Роль в патологии. Анаэробные грамотрицательные кокки. Вейлонеллы. Биологические свойства. Роль в патологии. Грамотрицательные не образующие спор анаэробные бактерии. Роды: бактериоиды, фузобактерии, пропионобактерии, зубактерии. Классификация. Экология. Биологические свойства. Патогенность для человека. Особенности неклостридиальных инфекций. Принципы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и лечение.</p> <p>Энтеробактерии. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Морфобиологические, культуральные, биохимические свойства.</p>
---	-----------------------	--	--

3	УК-1 ПК-1 ПК-2	Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	<p>Характеристика семейства энтеробактерий. Классификация. Эшерихии. Основные свойства патогенных эшерихий. Классификация. Значение эшерихий в патологии детского возраста. Патогенез эшерихиозов, вызванных различными штаммами эшерихий (ЭПКП, ЭИКП, ЭТКП, О-157). Иммуниет. Лабораторная диагностика. Роль эшерихий как условно-патогенная флора.</p> <p>Шигеллы. Морфобиологические свойства. Современная классификация. Патогенез дизентерии. Хроническая дизентерия. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Сальмонеллы. Морфобиологические свойства. Классификация по Кауфману-Уайту. Патогенность для человека и животных. Сальмонеллы – возбудители брюшного тифа и паратифов. Морфобиологические свойства. Антигенная структура. Патогенез заболевания. Особенности микробиологической диагностики. Принципы лечения. Сальмонеллы – возбудители госпитальных инфекций.</p> <p>Вибрионы – возбудители холеры. Биологические свойства, биовары. Классификация вибрионов. Факторы патогенности. Токсины и их характеристика. Патогенез и иммунитет при холере. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика. Кампилобактеры и хеликобактеры. Возбудители кампилобактериоза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Особенности клинического течения. Патогенез. Роль хеликобактера в возникновении язвенной болезни желудка 12-перстной кишки. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Иерсинии – возбудители кишечного иерсиниоза. Морфобиологическая характеристика. Экология и распространение. Патогенез заболевания. Иммунитет. Клинические проявления. Микробиологическая диагностика. Возбудитель псевдотуберкулеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Основы патогенеза и клинические формы. Микробиологическая диагностика псевдотуберкулеза. Представители других родов семейства энтеробактерий, играющих роль в патологии человека. Гафния, эдвардсиелла, клебсиеллы, протей, и т.д. Морфобиологические свойства. Методы микробиологической диагностики. Роль во внутрибольничных инфекциях.</p>
---	----------------------	---	--

4	УК-1 ПК-1 ПК-2	Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	<p>Грамположительные аэробные бактерии. Микобактерии. Возбудители туберкулеза. Морфологические, культуральные, антигенные, аллергенные свойства. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза. Особенности иммунитета. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Специфическая профилактика. Возбудитель лепры. Морфология, культивирование, патогенез, иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Коринебактерии. Возбудитель дифтерии. Общая характеристика. Биовары. Факторы патогенности. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение и профилактика.</p> <p>Палочки грамотрицательные неспорообразующие. Гемоглобинофильные бактерии. Общая характеристика. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Возбудитель коклюша. Морфологические, культуральные, антигенные свойства. Патогенность для человека. Патогенез заболевания. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Грамположительные аэробные бактерии. Микобактерии. Возбудители туберкулеза. Морфологические, культуральные, антигенные, аллергенные свойства. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза. Особенности иммунитета. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Специфическая профилактика. Возбудитель лепры. Морфология, культивирование, патогенез, иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Коринебактерии. Возбудитель дифтерии. Общая характеристика. Биовары. Факторы патогенности. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение и профилактика.</p> <p>Палочки грамотрицательные неспорообразующие. Гемоглобинофильные бактерии. Общая характеристика. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Возбудитель коклюша. Морфологические, культуральные, антигенные свойства. Патогенность для человека. Патогенез заболевания. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p>
---	----------------------	--	---

5	УК-1 ПК-1 ПК-2	Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций	<p>Бактериальные зооантропонозы. Характеристика особо опасных зоонозных инфекций. Санитарно-эпидемиологический режим в противочумных лабораториях. Возбудитель сибирской язвы. Морфологические, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Пути передачи. Формы инфекции. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Возбудители тропических трепонематозов – беджель, фрамбезия, пинта. Морфологические и культуральные свойства. Пути заражения. Патогенез. Микробиологическая диагностика. Боррелии. Возбудители эпидемического и эндемического возвратных тифов (болезнь Лайма). Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика, лечение. Лептоспиры. Общая характеристика и дифференциация основных свойств. Возбудители лептоспироза. Морфологические и культуральные свойства. Серовары. Патогенность. Для человека и животных. Патогенез. Иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Легионеллы. Возбудитель болезни легионеров. Морфологические, культуральные свойства. Антигенное строение. Патогенез. Микробиологическая диагностика. Профилактика.</p> <p>Бактериальные зооантропонозы. Характеристика особо опасных зоонозных инфекций. Санитарно-эпидемиологический режим в противочумных лабораториях. Возбудитель сибирской язвы. Морфологические, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Пути передачи. Формы инфекции. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Возбудитель чумы. Морфобиологические свойства. Пути заражения, формы инфекции. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики, специфическая профилактика. Возбудитель туляремии. Морфобиологические свойства. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики и специфической профилактики. Возбудитель бруцеллеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Формы инфекции. Патогенез. Иммунитет. Хронический бруцеллез. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и терапия.</p>
---	----------------------	--	--

6	УК-1 ПК-1 ПК-2	<p>Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.</p>	<p>Строение бактериофагов. Морфологические типы. Вирулентные и умеренные фаги. Применение бактериофагов (фагоидентификация, профилактика, лечение). Размножение вирусов. Особенности патогенеза вирусных инфекций. Общая схема вирусологических исследований. Индикация и идентификация вирусов с помощью РСК, РТГА, РИА, РИФ, ИФА, ПЦР.</p> <p>Возбудители гриппа и парагриппа. Ортомиксовирусы. Морфология и структура. Особенности репродукции. Лабораторная диагностика гриппа. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители герпетических инфекций. Общая характеристика и классификация. Вирусы герпеса, патогенные для человека: герпес 1, II, У1 типов, ветряной оспы, опоясывающего лишая, цитомегалии, Эпштейна-Барра. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика. Лечение.</p> <p>Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмом заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Пикорнавирусы возбудители полиомиелита, ЕСНО-инфекции, Коксаки, энтеровирусы. Характеристика вирусов. Антигены. Патогенез. Роль энтеровирусов в патологии человека. Патогенез полиомиелита и других энтеровирусных инфекций. Иммунитет. Специфическая профилактика. Лабораторная диагностика.</p> <p>Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмом заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители вирусных гепатитов с энтеральным механизмом заражения (А, Е, F). Пикорнавирусы. Классификация. Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители СПИД и других медленных инфекций. Ретровирусы. Общая характеристика. Классификация. Морфология. Изменчивость и её механизмы. Патогенез ВИЧ-инфекции. Иммунологические нарушения. СПИД-ассоциированные инфекции. Лабораторная диагностика. Перспективы профилактики.</p>
---	----------------------	--	--

			<p>Онкогенные вирусы. Онкогенные ДНК – содержащие вирусы (семейство Parovaviridae, герпесвирусы и т.д.). Общая характеристика, патогенез канцерогенеза. Онкогенные РНК – вирусы (семейство ретровирусов). Морфология, классификация.</p> <p>Медленные вирусные инфекции. Современные представления о возбудителях. Персистенция вирусов, её механизмы: дефектные интерферирующие частицы и т.д. Общая характеристика возбудителей: вирус кори, бешенства, лентивирусы, вирус Виллоуского энцефалита. Возбудители Куру, Крепи, болезни Крейцфельда.</p> <p>Прионы. Методы выявления.</p> <p>Арбовирусы. Экологическая группа вирусов, передающихся членистоногими, с природной очаговостью: Togaviridae, Flaviviridae, Bunyaviridae, Reoviridae, Azenaviridae, Rhabdoviridae. Свойства вирусов. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p>
--	--	--	--

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины					Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.		6	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-реферат.
2	Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи;
3	Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.
4	Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи;

	диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша					
5	Раздел 5. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций		5	6	11	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи;
6	Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1	6	6	13	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат.
ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. Гнойно-воспалительные заболевания.	1
2	Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Микробиологическая диагностика кишечных инфекций.	1
3	Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	Возбудители особоопасных зоонозных инфекций.	1
4	Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1
		Итого в семестре:	4
ВСЕГО:			4

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Кол-во часов в семестре	
				1 семестр	
1	Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.	Тема 1. Морфология бактерий. Простые и сложные методы окраски. Действие физических и химических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации. Дезинфекция.	1- собеседование; 2- тестовый контроль.	2	
		Тема 2. Физиология микроорганизмов. Питание, рост и размножение микробов. Выделение чистой культуры аэробных бактерий. Изучение культуральных свойств бактерий. Типы дыхания бактерий.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	2	
		Тема 3. Антагонизм бактерий. Антибиотики. Методы определения чувствительности к антибиотикам. Бактериофаги (основные свойства). Учение об инфекции. Инфекционный процесс. Методы диагностики инфекционных заболеваний. Методы заражения и вскрытия лабораторных животных. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	2	
		Тема 4. Нормальная микрофлора организма человека. Микрофлора воздуха, воды, почвы, методы исследования. Микробиология пищевых продуктов. Микробная обсемененность лекарственных препаратов.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат.	2	
2	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Тема 1. Возбудители гнойных инфекций. Микробиологическая диагностика стафилококковых и стрептококковых инфекций. Микробиологическая диагностика пневмококковых, менингококковых и гонококковых инфекций. Микробиологическая	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	2	

		диагностика анаэробных инфекций.			
3	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Тема 1. Частная микробиология. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Микробиологическая диагностика эшерихиозов.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	3	
		Тема 2. Серологическая диагностика брюшного тифа. Микробиологическая диагностика пищевых токсикоинфекций и интоксикаций. Микробиологическая диагностика бактериальной дизентерии. Микробиологическая диагностика холеры. Микробиологическая диагностика кампилохеликобактериозов.	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	3	
4	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	Тема 1. Туберкулез. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Специфическая профилактика.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	2	
		Тема 2. Микробиологическая диагностика дифтерии и коклюша. Препараты для специфической профилактики и лечения.	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	2	
5	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций	Тема 1. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций. Сибирская язва. Бруцеллёз.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	2	
		Тема 2. Микробиологическая диагностика особоопасных инфекций. Чума, туляремия.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	

6	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	Тема 1. Общая характеристика вирусов. Методы диагностики вирусных инфекций.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	
		Тема 2. ОРВИ. Микробиологическая диагностика гриппа. ОРВИ. Микробиологическая диагностика острых респираторных вирусных инфекций.	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат.	3	
		Тема 3 Энтеровирусные инфекции: вирусы полиомиелита, Коксаки, ЕСНО.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	
		Тема 4. ВИЧ- инфекция, методы диагностики. Вирусные гепатиты.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	
		Тема 5. Вирусы герпеса. Онкогенные вирусы.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	2
		Промежуточная аттестация.			
ИТОГО в семестре:				32	
ВСЕГО:				32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Кол-во часов в семестре	
				1 семестр	
1.	Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
2.	Частная микробиология.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	

	Патогенные кокки. Анаэробы.	основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ.	3 – ситуационные задачи.		
3.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	6	
4.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	6	
5.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	6	
6.	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи.	6	
ИТОГО в семестре:				36	
ВСЕГО				36	

VI. 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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ Раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
1 СЕМЕСТР			
1.	УК 1	Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
3.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4 – ситуационные задачи.
4.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
5.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
6.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			

	УК 1, ПК 1, ПК-2	Зачет	Собеседование по билетам – устно
--	------------------	-------	----------------------------------

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

ПРИМЕР!

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Общая микробиология. Простые и сложные методы окраски.

Коды контролируемых компетенций: УК-1

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.

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

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, 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 уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, 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 практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, 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 практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

РАЗДЕЛ 1. Общая микробиология. Морфология и физиология бактерий.

Коды контролируемых компетенций - УК-1

Вариант 1

Задание 1

Сущность открытия Д.И. Ивановского:

1. создание первого микроскопа
2. открытие вирусов
3. открытие явления фагоцитоза
4. получение антирабической вакцины
5. открытие явления трансформации

Задание 2

С именем Луи Пастера связаны следующие научные открытия: а) разработка метода аттенуации микроорганизмов; б) открытие явления фагоцитоза; в) создание антирабической вакцины; г) открытие и изучение процессов брожения у микроорганизмов; д) введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г
2. б, в, г
3. а, г, д
4. в, г, д
5. б, г, д

Задание 3

Световая микроскопия включает в себя следующие разновидности: а) фазово-контрастную микроскопию; б) электронную микроскопию; в) темнопольную микроскопию; г) микроскопию в затемненном поле; д) иммерсионную микроскопию. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г, д
2. а, б, г, д
3. б, в, г, д
4. б, в, г

5. в, г, д

Задание 4

Темнопольная микроскопия применяется для изучения:

1. кишечной палочки
2. риккетсий
3. стафилококка
4. хламидий
5. бледной трепонемы

Задание 5

Для какого типа микроскопической техники готовят нативные неокрашенные препараты:

1. для световой микроскопии
2. для темнопольной микроскопии.
3. для люминесцентной микроскопии
4. для фазово-контрастной микроскопии
5. для электронной микроскопии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»:

100-90%

«Хорошо»:

89-70%

«Удовлетворительно»:

69-51%

«Неудовлетворительно»:

<50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

РАЗДЕЛ 2. Микробиологическая диагностика гнойно-воспалительных заболеваний.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2

1. «Гнойно-воспалительные заболевания стафилококковой этиологии».
2. «Классификация стрептококков».
3. Антибиотикорезистентность микроорганизмов.
4. Патогенез и микробиологическая диагностика туберкулеза.
5. Вирусные гепатиты.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно».

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ. ПАТОГЕННЫЕ КОККИ. АНАЭРОБЫ.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2

Задача 1. В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию бактериологическое исследование.

Задача 2. У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3. Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

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 и демонстрациями, с правильным и свободным владением иммунологической терминологией; 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 и демонстрациях.

«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 и демонстрациях.

«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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет в I семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование по билетам - устно

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

ПРИМЕР!

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.
13. Назовите основные структуры бактериальной клетки.
14. Каково строение и функции клеточной стенки и цитоплазматической мембраны?
15. Химический состав, организация и функция бактериального ядра.
16. Принципиальные отличия простых способов окраски от сложных.
17. Перечислите этапы окраски по Граму, приведите примеры грамположительных и грамотрицательных бактерий. Механизм окраски по Граму.
18. Перечислите этапы окраски по Нейссеру. Практическое применение этого метода окраски.
19. Что такое зерна волютина, их химическая природа?
20. Какова структура бактериальной клетки?
21. Назовите кислотоустойчивые микроорганизмы и чем обусловлены их свойства? Назовите этапы окраски бактерий по Цилю-Нильсену.
22. Для каких бактерий и почему применяется метод окраски по Цилю-Нильсену.
23. Дайте характеристику спор бактерий (их форма, расположение, ультраструктура, значение). Перечислите стадии спорообразования. Как происходит прорастание спор в вегетативные клетки?
24. Назовите этапы окраски спор по методу Ожешко. При какой температуре погибают споры и где надо стерилизовать споросодержащий материал.
25. Назовите условия, способствующие образованию капсул, особенности химического

- состава и значение капсулы для патогенных микробов.
26. Назовите микробы:
 27. а) образующие капсулу только в организме человека;
 28. б) образующие капсулу в организме животного или человека и вне его.
 29. Перечислите методы выявления капсул.
 30. Каково строение, химический состав и функции жгутиков. Перечислите методы обнаружения жгутиков и подвижности у бактерий.
 31. Назовите группы микробов в зависимости от расположения жгутиков.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Микробиология»

Задача 1.

В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию бактериологическое исследование.

Задача 2.

У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3.

Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

ПРИМЕР!

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 1. Морфология микроорганизмов

Коды контролируемых компетенций: УК-1

1. ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИИ БАКТЕРИЙ

- 1.1 Техника приготовления микробиологического препарата;
- 1.2 Окраска препарата простым и сложным методом окраски;
- 1.3 Микроскопия готового препарата.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по микробиологии.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Ординатор способен владеть навыком приготовления микробиологического препарата.

✓ «Хорошо»:

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; правильно ориентируется, но работает медленно с микроскопом.

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации приготовления и окраски препаратов. Ординатор показывает глубокое и полное владение разделами морфология и физиология микроорганизмов.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Микробиологии, вирусологии и иммунологии
Специальность (направление): Микробиология
Дисциплина «Микробиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Определение терминов «микробиология» и «микроорганизм». Классификация микробиологических наук. Задачи медицинской микробиологии. Микробиологические методы исследования (диагностики) и алгоритмы их проведения.
2. Фазы протекания аллергических реакций. Лекарственная аллергия: закономерности иммунного ответа на гаптены, особенности иммунного ответа на лекарства – гаптены, клинические проявления, принципы лечения, принципы профилактики. Методы диагностики аллергических реакций.
3. Стафилококки: виды, свойства, резистентность во внешней среде, факторы патогенности. Микробиологическая диагностика стафилококковых инфекций.
4. Задача.

У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа 2020 г. № 1

Заведующий кафедрой:

Омарова С.М., д.б.н., профессор / _____

Составители:

Омарова С.М., д.б.н., профессор, заведующий кафедрой / _____

Саидова П.С., ассистент кафедры / _____

«27» августа 2020 г.

М. П.

« ____ » _____ 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	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.
уметь	Не умеет анализировать альтернативные варианты 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.
владеть	Не владеет навыками анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.		
знать	Не знает мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	Имеет достаточные знания мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
уметь	Не умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.	Умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.
владеть	Не владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление	Владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и

	здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.	(или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.
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.		
знать	Не знает мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Знает мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
уметь	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Умеет проводить противоэпидемические мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
владеть	Не владеет комплексом мероприятий по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Владеет комплексом мероприятий по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке

1	Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.1 - 447с.	60
2	Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.2 - 447с.	250
3	Медицинская микробиология, вирусология, иммунология / Под ред. проф. Л. Б. Борисова. Учебник. - М.: Медицина, 2001, 2002, 2005. - 528 с.	650

Электронные источники:

1	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436417.html
2	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436424.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Воробьев А.А., Быков А.С. Атласа по микробиологии, иммунологии и вирусологии. // Учебное пособие УМО – М., МИА. – 2005. – 450с.	50
2	Руководство к практическим занятиям по микробиологии, иммунологии и вирусологии с иллюстрированными задачами // под. ред. А.А.Воробьева и В.Н.Царева – М.,МИА – 2007. – 470 с.	50
3	Поздеев О.К. Медицинская микробиология / Под ред. В.И. Покровского. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006, 2005, 2001. - 768 с.	30
4	Практикум по микробиологии под. Ред М.М.Меджидова / Учебное пособие/ Махачкала.-2014.-326 с.	100
5	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология /Учебник под ред. проф. А.А.Сбойчакова В.Б.-СПб., М.-2008.- 532 С.	
6	Микробиология, вирусология и иммунология. Руководство к лабораторным занятиям / учебное пособие/ М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-320 с.	

Электронные издания

№	Наименование издания
1	2

1	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html
2	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html
3	Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html
4	Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html
5	Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
3.	Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.studmedlib.ru
4.	Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.rosmedlib.ru
5.	Государственная центральная научная медицинская библиотека; http://www.scsml.ru/
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека
7.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»

№	Издания
1	2
1	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html
2	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html

3	Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html
4	Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html
5	Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

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>.
Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>.
Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю; <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>
10. Государственная центральная научная медицинская библиотека;
<http://www.scsml.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
2.	Учебная комната №2 (46,5м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал, зал для проведения лекций и конференций.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
3.	Учебная комната №3 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал. Зал для проведения экзаменов.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
4.	Учебная комната №4 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
5.	Учебная комната №5 (63м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.

		Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
6.	Учебная комната №6 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
7.	Лаборатория (24 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для проведения лабораторных работ к практическим занятиям	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с сухими питательными средами и реактивами.
8.	Читальный зал Научной библиотеки ДГМУ Ул. Ш. Алиева 1, 1 этаж. Для самостоятельной подготовки ординаторов к практическим занятиям	Стол, стулья, научная и учебная литература, компьютеры с выходом в интернет.

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

9.1. 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).

9.2. 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, научная библиотека ДГМУ).

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

9.4. 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.

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

9.5.1. 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	тест	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.

9.5.2. 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 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 может проводиться в несколько этапов.

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

9.6. 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.

9.7. 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 индивидуальная 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.

9.8. 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 ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов 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 ординаторов 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.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			