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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

_____Д.А. Омарова

«31» _____ 20 20 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Основы общей врачебной практики»

Индекс дисциплины – Б1.В.ДВ.5
Специальность: 31.05.01 – «Лечебное дело»
Уровень высшего образования - Специалитет
Квалификация выпускника – Врач-лечебник
Факультет – Лечебный
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Форма обучения - очная
курс – 6
семестр –12
Всего трудоемкость – 3з.е./108 часов
лекции - 12
практические занятия - 33 часов
самостоятельная работа - 63 часов
форма контроля – зачет в 12 семестр

Махачкала -2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Основы общей врачебной практики» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.01 – «Лечебное дело» утвержденного Ученым советом Университета, составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета). Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения протокол № 1 от 27 августа 2020 г.

Зав. кафедрой _____ Р.С.Гаджиев

Рабочая программа согласована:

1. Директор научно-медицинской библиотеки ДГМУ _____ (Мусаева В.Р.)

2. УУМР, С и ККО _____ (Каримова А.М.)

3. Декан лечебного факультета _____ (Рагимов Р.М.)

Заведующий кафедрой – д.м.н., профессор Р.С. Гаджиев.

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения д.м.н., профессор _____ Р.С. Гаджиев

Д.м.н., доцент кафедры _____ Л.С. Агаларова

Рецензенты:

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

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования АГМУ д.м.н., профессор _____ А.Г.Сердюков

И.о.зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СтГМУк.м.н.,доцент _____ В.Н.Можаров

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	5
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	5
3.	МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:	9
4.	ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТРАКТНОЙ РАБОТЫ	11
5.	СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	12
6.	ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	18
7.	ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	33
8.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	37
9.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	25

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

При разработке образовательной программы «Основы общей врачебной практики», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ МЗ РФ № 237 от 26.08.1992 г. «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)».
- Приказ МЗ РФ № 350 от 20.11.02 г. «О совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи населению Российской Федерации».
- Постановление Правительства Российской Федерации № 499 от 04.07.02г. «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности».
- Приказ МЗ РФ № 238 от 26.07.02 г. «Об организации лицензирования медицинской деятельности».
- Приказ МЗ РФ № 112 от 21.03.03г. «О штатных нормативах Центра, отделения общей врачебной (семейной) практики».
- Приказ МЗ РФ № 402 от 12.08.03г. «Об учетно-отчетной документации в общей врачебной практике».
- Приказ МЗ и СР РФ № 584 от 04.08.2006г. « О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу».
- Приказ МЗ и СР РФ № 84 от 17.01.2005г. « О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 282 от 19.04.2007 г. утверждены критерии оценки эффективности деятельности врача- терапевта участкового.
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014г. № 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54. Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью дисциплины является знакомство студентов лечебного факультета с организацией работы и основными видами деятельности врача общей практики (ВОП).

Задачи дисциплины:

1. Основной задачей является сформировать у студента представление об организации работы ВОП.
2. Ознакомить с перспективами организации первичной медико-социальной помощи по принципу общей врачебной практики.

3.Ознакомить с основными видами деятельности ВОП, оснащением кабинетов,
учетно-отчетной документацией.

4. Создать условия для того, чтобы студент сумел определиться в отношении выбора направления дальнейшего обучения.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции:

общекультурные компетенции (ОК)

• способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

• готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

• готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

профессиональные компетенции (ПК), соответствующие видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

• способность и 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 ранняя диагностика, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

• способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

• способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);

• готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

• способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);

• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18).

научно-исследовательская деятельность:

• способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21).

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции

№	Наименование категории (группы) компетенции	Код и наименование
1	2	3
1.	**Общекультурные компетенции (ОК)**	
	ОК-1 способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
	знать	социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении
	уметь	проводить анализ, синтез социально-значимых проблем и процессов, использовать их на практике
	владеть	навыками анализа и синтеза в общественном здоровье и здравоохранении
2.	**Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**	
	ОПК-1 готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	
	знать	стандарты, приказы, рекомендации и терминологии
	уметь	использовать в своей работе нормативную документацию, решать стандартные задачи профессиональной деятельности
	владеть	методами использования информационных, библиографических ресурсов
	ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	
	знать	законы Российской Федерации, приказы Минздрава РФ, документации для оценки качества и эффективности медицинской организаций
	уметь	работать с медицинской документацией, составлять планы, программы статистических исследований, анализировать основные показатели работы
	владеть	правилами ведения учебно-отчетной документации, методами статистической обработки и анализа информации
3.	**Профессиональные компетенции (ПК)**	
	ПК-1 способность и 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 ранняя диагностика, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания	
	знать	медико-социальные факторы, влияющие на здоровье населения
	уметь	применять методику определения влияния медико-социальных факторов на здоровье населения и отдельных его групп

	владеть	основными методами санитарно-просветительного и гигиенического воспитания населения
	ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	
	знать	вопросы медицинской профилактики, уровни профилактики, цель и задачи диспансеризации, показатели качества и эффективности профилактических осмотров и диспансеризации
	уметь	использовать гигиеническое обучение в интересах формирования здорового образа жизни, сохранения, укрепления здоровья и профилактики заболеваний
	владеть	методикой анализа качества и эффективности диспансеризации населения, навыками проведения общеобразовательных мероприятий по формированию здорового образа жизни, правилами ведения первичной учебно-отчетной документации по диспансеризации
	ПК-4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	
	знать	современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения
	уметь	составлять планы и программу медико-статистических исследований
	владеть	методикой проведения выборочного медико-социального исследования, сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения
	ПК-7 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы	
	знать	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы
	уметь	проводить экспертизу временной нетрудоспособности, определить сроки выдачи больничного листа
	владеть	методикой определения показателей временной нетрудоспособности, группы инвалидности
	ПК-17 способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
	знать	основы законодательство о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения оказывающих помощь населению
	уметь	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
	владеть	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	ПК-18 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с	

	использованием основных медико-статистических показателей	
	знать	основные показатели оценки качества медицинской помощи, методику оценки качества медицинской помощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача
	уметь	анализировать показатели качества медицинской помощи
	владеть	навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи

	ПК-21 способность к участию в проведении научных исследований	
	знать	методологию и библиографию научных исследований, методику сбора и статистического анализа результатов исследования
	уметь	проанализировать деятельность медицинских организаций и делать соответствующие выводы
	владеть	методикой проведения социологических исследований, выкопировки данных из первичной медицинской документации, составления рефератов, докладов

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:

Дисциплина «Основы общей врачебной практики» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Б1.В.ДВ.5 и изучается в 12 семестре.

В результате пройденной дисциплины по выбору ***студенты должны знать:***

1. Исторические аспекты общей врачебной практики.
2. Перспективы развития общей врачебной практики в России.
3. Формы подготовки врачей общей практики.
4. Основные принципы финансирования общей врачебной практики и оплаты труда персонала.
5. Основополагающие приказы по организации общей врачебной практики.
6. Общие положения о ВОП. Права и обязанности ВОП.
7. Квалификационные требования к ВОП.
8. Основные виды деятельности ВОП.
9. Персонал общей врачебной практики.
10. Организацию деятельности ВОП, Центра и отделения общей врачебной

практики.

11. Оснащение кабинета ВОП, Центра, отделения общей врачебной практики.

12. Учетно-отчетную документацию ВОП и правила ее оформления.

13. Особенности профилактической работы ВОП.

14. Психологические аспекты работы ВОП.

15.Социальные аспекты работы ВОП

Уметь:

1. Проводить комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий.
2. Содействовать в решении медико-социальных проблем семьи.
3. Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.
4. Анализировать состояние здоровья прикреплённого контингента, проводить мероприятия по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака.
5. Вести учётно-отчётную медицинскую документацию.
6. Осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, путём диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп.
7. Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.
8. Взаимодействовать с медицинскими организациями государственной муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.
9. Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.

10. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освительствования на медико-социальную экспертизу.

Владеть навыками:

1. Ведения учетно-отчетной медицинской документации.
2. Формирования здорового образа жизни, сокращения потребления алкоголи и табака.
3. Организации и проведения лечения пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому.
4. Осуществления патронажа беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке.
5. Организации и проведения противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики в установленном порядке.
6. Взаимодействия с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.
7. Оформления и направления в учреждения Роспотребнадзора экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания.
8. Экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр			
		№ 12			
Контактная работа обучающихся с преподавателем	108	108			
Аудиторные занятия (всего)	108	108			
В том числе:					
Лекции (Л)	12	12			
Практические занятия (ПЗ)	33	33			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	63	63			

Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет			
Общая трудоемкость:					
часов зачетных единиц	108 3	108 3			

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
Блок 1	12	Организация общей врачебной практики в медицинских организациях	Организация общей врачебной практики в городах Организация общей врачебной практики в сельской местности. Лицензирование и аккредитация амбулаторий, работающих по принципу общей врачебной практики. Методика оценки качества медицинской помощи, оказываемой врачами общей практики. Внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и профилактики. Качество профилактической помощи населению. Система контроля качества медицинской помощи. Медицинские стандарты в общей врачебной практике.	ОК-1, ПК-1, ПК-21, ОПК-1, ОПК-6

Блок 2	12	Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики	Характеристика сети, штатов общей врачебной практики. Положения об организации деятельности врача общей практики. Модели организации работы врача общей практики. Права и обязанности врачей общей практики. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений. Организация проведения медицинской экспертизы. Организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации. Создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда. Роль информации в деятельности врачей общей практики. Научно-медицинская информация. Внедрение новых. информационных технологий в практику ВОП. Статистическая информация в деятельности врачей общей практики.	ОК-1, ПК-1, ПК-2, ПК -17, ПК-21, ОПК-1, ОПК-6
Блок 3	12	Профилактическая деятельность врачей общей практики	Предупреждение возникновения заболеваний среди населения, путем проведения профилактических и противоэпидемических	ОК-1, ПК-4, ОПК-1, 6, ПК-17, 18

			мероприятия. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения. Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья. Формирование у населения, пациентов и членов их семьей здорового образа жизни, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, работа с семьями.	

5.2. Раздел дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды деятельности (в часах)				
			Л	ЛР	*ПЗ*	СРО	всего
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*
1	12	Организация общей врачебной практики в медицинских организациях.	4				
2	12	Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики	4				
3	12	Профилактическая деятельность врачей общей практики.	4				
ИТОГО:			**12**		**33**	**63**	**108**

5.3. Тематический план лекций дисциплины «Основы общей врачебной практики»

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекции	Количество часов в семестре
1	Организация общей врачебной практики в медицинских	Л. 1. Организация общей врачебной практики в городах и в сельской местности, Центра и отделения общей	2

	организациях.	врачебной практики. Л.2. Качество медицинской помощи, оказываемой врачами общей практики.	2
2	Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики.	Л.3. Организационно-правовые формы работы врачей общей практики. Л.4. Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики. Л.5. Информационное обеспечение врачей общей практики.	2 1 1
3	Профилактическая деятельность врачей общей практики.	Л.6. Профилактическая деятельность врачей общей практики. Л.7. Формирование здорового образа жизни.	2 2
	ИТОГО		**12**

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Форма текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Организация общей врачебной практики в медицинских организациях.	ПЗ. 1. Реформа первичной медико-санитарной помощи при ведущей роли в ее развитии общей врачебной (семейной) практики. ПЗ.2. Организация общей врачебной практики в городах и в сельской местности. ПЗ. 3. Организация амбулаторной помощи в общей врачебной практике. ПЗ.4. Методика анализа и оценки качества медицинской помощи, оказываемой врачами общей практики. ПЗ.5. Анализ медико-демографические показателей здоровья населения. ПЗ.6. Организация онкологической и противотуберкулезной помощи в деятельности врачей общей практики.	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.	2 2 2 2 2 2

2	Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики.	ПЗ.7. Нормативно-правовая база для реализации общей врачебной практики. ПЗ.8. Показатели оценки деятельности врачей общей практики (семейных врачей). ПЗ.9. Методика анализа показателей заболеваемости и инвалидности населения. ПЗ.10. Научно-медицинская и статистическая информация врачей общей (семейной) практики. ПЗ.11. Организация труда врачей общей практики (семейных врачей). ПЗ.12. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций работающих по принципу общих врачебных практик.	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.	1 2 2 2 2 2
3	Профилактическая деятельность врачей общей практики.	ПЗ.13. Профилактическая деятельность врачей общей (семейной) практики. ПЗ.14. Организация и проведение диспансеризации взрослого населения. ПЗ.15. Организация деятельности центров здоровья. ПЗ.16. Организация деятельности отделения (кабинета) медицинской профилактики. ПЗ.17. Формирование здорового образа жизни - главное направление профилактической деятельности врачей общей практики.	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.	2 2 2 2 2
	ИТОГО			**33**

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплины «Основы общей врачебной практики»

№ раздела	Название раздела	Тема самостоятельной работы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов
Блок 1	Организация общей врачебной практики в медицинских организациях.	Доказательная медицина.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2
		Реформирование здравоохранения.	Изучение учебной и научной литературы	2
		Стационарозамещающие технологии.	Подготовка к практическим занятиям	2
		Национальный проект «Здоровье».	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Модернизация	Подготовка к	2

		здравоохранения.	контрольным вопросам	
		Этические нормы взаимоотношений врача и пациента.	Подготовка к практическим занятиям	2
		Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Клинический менеджмент.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Медико-социальная помощь.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2
		Общеврачебная практика.	Подготовка к практическим занятиям	3
		Стандарты медицинской помощи.	Подготовка к практическим занятиям	2
		Инновационные технологии в здравоохранении.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Инновационные технологии в образовании.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Правовые основы общеврачебной практики.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Информационное обеспечение врачей общей практики	Подготовка к практическим занятиям	2
Блок 2	Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики.	Маркетинг в здравоохранении.	Изучение учебной и научной литературы	2
		Менеджмент в здравоохранении.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».	Подготовка к практическим занятиям	2
		Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей и страховых медицинских организаций.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Программа обязательного	Подготовка к контрольным	2

		медицинского страхования.	вопросам	
		Права граждан в области охраны здоровья.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Лидерство в здравоохранении.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Планирование и финансирование здравоохранения.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	3
		Добровольное медицинское страхование.	Подготовка к практическим занятиям	2
		Обязательное медицинское страхование.	Подготовка к практическим занятиям	2
		Предпринимательская деятельность в здравоохранении.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Научная организация труда врачей общей практики поликлиники.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2
Блок 3	Профилактическая деятельность врачей общей практики.	Медико-социальная профилактика.	Подготовка к контрольным вопросам	2
		Профилактическая деятельность врачей общей практики.	Подготовка к практическим занятиям	3
		Санитарно-противоэпидемическая работа участкового врача общей практики.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2
	ИТОГО			**63**

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ 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	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее	Формы контроля

	(модуля)	части)	
1	2	3	4
Блок 1	Организация общей врачебной практики в медицинских организациях.	ОК-1, ПК-1, ПК-21, ОПК-1, ОПК-6	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
Блок 2	Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики.	ОК-1, ПК-1, ПК-2, ПК -17, ПК-21, ОПК-1, ОПК-6	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
Блок 3	Профилактическая деятельность врачей общей практики.	ОК-1, ПК-4, ОПК-1, 6, ПК-17, 18	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства.

Блок 1.Организация общей врачебной практики в медицинских организациях.

Организационно-правовые формы работы врачей общей практики

Коды контролируемых компетенций**:**ОК-1, ОПК – 1,ОПК-6,ПК - 17

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ МЗ РФ № 237 от 26.08.1992 г. «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)».
- Приказ МЗ РФ № 350 от 20.11.02 г. «О совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи населению Российской Федерации».

- Постановление Правительства Российской Федерации № 499 от 04.07.02г. «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности».
- Приказ МЗ РФ № 238 от 26.07.02 г. «Об организации лицензирования медицинской деятельности».
- Приказ МЗ РФ № 112 от 21.03.03г. «О штатных нормативах Центра, отделения общей врачебной (семейной) практики».
- Приказ МЗ РФ № 402 от 12.08.03г. «Об учетно-отчетной документации в общей врачебной практике».
- Приказ МЗ и СР РФ № 584 от 04.08.2006г. « О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу».
- Приказ МЗ и СР РФ № 84 от 17.01.2005г. « О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 282 от 19.04.2007 г. утверждены критерии оценки эффективности деятельности врача- терапевта участкового.
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014г. № 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54. Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент 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»:

Студент 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»:

Студент 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.

Организация общей врачебной практики в городах и в сельской местности, Центра и отделения общей врачебной практики

Коды контролируемых компетенций**:**ОК-1, ОПК-1,ОПК-6,ПК - 17

Контрольные вопросы к модулю

1. Дайте определение «Врач общей практики (ВОП)».
2. Какие варианты подготовки ВОП Вам известны?
3. Назовите основные источники финансирования общей врачебной практики.
4. Как осуществляется оплата труда персонала врачебной (семейной) практики?
5. Перечислите основополагающие приказы по организации общей врачебной практики.
6. Какова должна быть численность населения на участке ВОП?
7. Какие права и обязанности имеет ВОП?
8. Какие модели общей врачебной практики существуют?
9. Какие штатные единицы могут входить в персонал общей врачебной практики?
10. Перечислите основные виды деятельности ВОП.
11. Какие учетные формы были утверждены для совершенствования и учета деятельности ВОП?
12. Как должен быть оборудован кабинет ВОП?
13. Чем должен быть оснащен чемодан-укладка ВОП?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

- ✓ «Отлично»:

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Студент 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»:

Студент 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»:

Студент 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.

Ситуационные задачи

Блок 2.Организационно-управленческая деятельность врачей общей практики

Коды контролируемых компетенций**:**ОК-1, ОПК-1,ПК - 17

Задача № 1. Городская поликлиника

Условие задачи

Анализируется работа поликлиники города Махачкалы. В таблице представлены исходные данные для расчета показателей деятельности учреждений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь различным группам населения.

Исходные данные	Числовые значения

Городскаяполиклиникадлявзрослогонаселения	
Среднегодовая численность населения	14 400
Число занятых врачебных должностей	56 (90)
Число штатных врачебных должностей	56 (90)
Число физических лиц врачей на конец отчетного периода	40 (52)
Число врачей, имеющих высшую, I и II квалификационные категории	Высшая — 10, I- 12, II-5
Число врачей, имеющих сер. ифи.кат специалиста	33
Число врачебных посещений АПУ и на дому на конец отчетного периода	116 484
Число посещений к среднему медицинскому персоналу на конец отчетного периода	11 218
Число врачебных посещений АПУ с профилактической целью на конец отчетного периода	32 695
Число врачебных посещений на дому на конец отчетного периода	18 642
Общее число врачебных посещений АПУ на конец отчетного периода	97 842
Число врачебных посещений АПУ за день	25
Количество отработанных часов в день	6
Плановый показатель среднечасовой нагрузки врача- терапевта на приеме	4,0
Плановое количество рабочих часов на приеме за год (неделю, месяц, квартал)	1200 (24; 96; 280)
Плановый показатель среднечасовой нагрузки врача- терапевта на дому	1,5
Плановое количество рабочих часов на дому за год (неделю, месяц, квартал)	600 (12; 48; 140)
Фактическая среднечасовая нагрузка врача-терапевта на дому	2,0
Количество отработанных часов за год (неделю, месяц, квартал) на приеме	1100 (24; 105; 290)
Количество отработанных часов за год (неделю, месяц, квартал) на дому	540 (26; 110; 300)
Числосмотренныхлиц	1209
Число лиц, подлежащих медицинским осмотрам	1329
Число лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	7049
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу ишемической болезни сердца на конец отчетного периода	569
Общее число больных, зарегистрированных с ишемической болезнью сердца на конец отчетного периода	675
Число больных ишемической болезнью сердца, взятых под диспансерное наблюдение в течение года	124

Общее число лиц с впервые в данном году установленным диагнозом: ишемическая болезнь сердца	139
Общее число лиц с впервые в данном году установленным диагнозом	36 334
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу ишемической болезни сердца с улучшением состояния (без изменения, ухудшением) на конец отчетного периода	95 (420; 54)

Задание
1. На основании исходных данных, приведенных в таблице, рассчитать статистические показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений:
- городской поликлиники для взрослого населения;
2. Проанализировать полученные данные, сравнив их с рекомендуемыми или среднестатистическими значениями показателей, приведенными в учебнике и рекомендуемой литературе, а такжепо Дагестану

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 на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической 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 на акушерских фантомах, с единичными ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; 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, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; 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).

Блок 3 .Профилактическая деятельность врачей общей практики.

Коды контролируемых компетенций**:** ОК – 1,ОПК – 1,ПК – 1,ПК – 2,ПК – 4,ПК – 16,ПК – 21

Контрольные вопросы к модулю

1. Государственная политика в области профилактики заболеваний.
2. Основные направления развития здравоохранения РФ до 2020г.
3. Перечислите основные законодательные акты РФ в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний.
4. Роль международных организаций в профилактике заболеваний (ООН, ВОЗ, Красный Крест и т.д.).
5. Дайте определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика».
6. Охарактеризуйте цели и задачи медицинской профилактики.
7. Первичная профилактика (понятие, компоненты).
8. Вторичная профилактика (понятие, компоненты).
9. Третичная профилактика (понятие, компоненты).
10. Формы профилактики и их характеристика.
11. Стратегии профилактики заболеваний.
12. Понятие социально-гигиенический мониторинг.
13. Назовите структурные подразделения медицинской профилактики, охарактеризуйте их роль в профилактике и ранней диагностике заболеваний.
14. Центр здоровья (структура, функции).
15. Основные цели и задачи деятельности центров (отделений) медицинской профилактики.
16. Что такое фактор риска?
17. Классификация факторов риска заболеваний.
18. Характеристика модифицируемых (управляемых) факторов риска. Приведите примеры.
19. Характеристика немодифицируемых (неуправляемых) факторов риска. Приведите примеры.
20. Характеристика первичных и вторичных факторов риска заболеваний. Приведите примеры.
21. Дайте определение понятию скрининг.
22. Группы риска, выделяемые в практическом здравоохранении.
23. Основные факторы, влияющие на состояние здоровья.
24. Группы здоровья взрослых и детей.
25. Особенности профилактики у детей в различные возрастные периоды.
26. Особенности профилактики заболеваний в пожилом возрасте.
27. Что такое диспансеризация?
28. Цели и основные задачи диспансеризации.
29. Основные этапы диспансеризации.
30. Определение понятия скрининг.
31. Виды скрининга.
32. Понятие диспансерное наблюдение.
33. Профилактический осмотр: цель, виды.
34. Диспансерное наблюдение за беременными.
35. Цель и содержание гигиенического обучения и воспитания детей и родителей.
36. Основные задачи гигиенического воспитания детей и родителей.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):

- ✓ «Отлично»:

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Студент 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»:

Студент 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»:

Студент 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.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

У врача-терапевта на участке 1 500 человек За год медосмотрами охвачено 1300 человек, выявлено 500 заболеваний, из них 300 заболеваний ранее нигде не регистрированные, из них 15 заболеваний в запущенной стадии. Все выявленные больные поставлены на диспансерный учет своевременно.

Вычислить процент охвата медосмотрами, показатель выявляемости среди осмотренных, раннюю выявляемость.

ЗАДАЧА

За участковым врачом-терапевтом закреплен участок с численностью 1600человек. За год 1200человек прошли медицинские осмотры, выявлено 50чел. с различными заболеваниями, из них у 28- выявлены новые, ранее нигде не зарегистрированные заболевания и все взяты на диспансерный учет в течение месяца. **ВЫЧИСЛИТЬ:** процент охвата медосмотрами, показатель выявляемости среди осмотренных, первичная выявляемость и своевременность постановки на диспансерный учет.

ЗАДАЧА

Рассчитайте и оцените показатели своевременности постановки беременных на учет, если известно, что в консультации под наблюдением в течение года состояло 350женщин, среди которых 240 женщин поступило под наблюдение до 3-х месяцев беременности и 42женщины — после 7 месяцев беременности.

ЗАДАЧА

У врача-терапевта на диспансерном учете состоит 220 человек с хроническими заболеваниями, из них:
сердечно-сосудистая патология – 40 чел.,
болезни органов дыхания- 75 чел.,
болезни органов пищеварения- 35 чел,
болезни мочеполовых органов – 15 чел.,
болезни костно-мышечной системы – 25 чел.,
болезни нервной системы и органов чувств- 30 чел.
В течение года 180 диспансеризуемым своевременно проведены запланированные обследования и медосмотры.
Определить структуру заболеваемости среди диспансерных больных, соблюдение сроков диспансерного наблюдения и активность диагностической и лечебно-оздоровительной работы.

ЗАДАЧА

Рассчитайте и оцените показатели своевременности постановки беременных на учет, если известно, что в консультации под наблюдением в течение года состояло 350женщин, среди которых 240 женщин поступило под наблюдение до 3-х месяцев беременности и 42женщины — после 7 месяцев беременности.

ЗАДАЧА

У врача-терапевта на диспансерном учете состоит 220 человек с хроническими заболеваниями, из них:
сердечно-сосудистая патология – 40 чел.,
болезни органов дыхания- 75 чел.,
болезни органов пищеварения- 35 чел,
болезни мочеполовых органов – 15 чел.,
болезни костно-мышечной системы – 25 чел.,
болезни нервной системы и органов чувств- 30 чел.
В течение года 180 диспансеризуемым своевременно проведены запланированные обследования и медосмотры.
Определить структуру заболеваемости среди диспансерных больных, соблюдение сроков диспансерного наблюдения и активность диагностической и лечебно-оздоровительной работы.

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 на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической 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 на акушерских фантомах, с единичными ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; 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, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; 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 по расписанию экзаменов, на кафедре, в соответствии с требованиями «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся» в 12 семестре.

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет,12 семестр

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации (устно,собеседование)

6.2.3. Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Реформа первичной медико –санитарной помощи при ведущей роли в ее развитии общей врачебной (семейной) практики.
2. Нормативно –правовые основы общей врачебной практики.
3. Основы законодательства РФ «Об охране здоровья граждан» от 22.07.93 г.

4. Закон «О медицинском страховании граждан» от 28.06.91г.
5. Закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации № 379-ФЗ от 03.12.2011 г.
6. Федеральный закон РФ № 323 ФЗ от 21 ноября 2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 237 от 26.08.92 г. «О поэтапном переходе к организации помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)»
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 463 от 30.12.99 г. «Об отраслевой программе «Общая врачебная (семейная) практика»
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 112 от 21.03.03 г. «Штатные нормативы Центра, отделения общей врачебной (семейной) практики»
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 350 от 20.11.02 г. «О совершенствовании амбулаторно –поликлинической помощи населению Российской Федерации» (основные положения, утвержденные этим приказом)
11. Приказ № 325 от 11 мая 2007 г. «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача общей практики»
12. Приказ № 326 от 11 мая 2007 г. «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности медицинской сестры врача общей практики»
13. Приказ Минобразования и науки РФ от 25 августа 2014 г. «Об утверждении государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
    (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 543 н от 15 мая 2012 г. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико –санитарной помощи взрослому населению»
15. Характеристика сети, штатов общей врачебной практики
16. Основные виды деятельности врача общей практики (ВОП)
17. Характеристика лечебно –диагностической работы ВОП
18. Характеристика профилактической деятельности ВОП
19. Объем выполняемых медицинских манипуляций врачами общей практики
20. Организационно-методическая работа врача общей практики
21. Модели организации работы врача общей практики (семейного врача)
22. Краткая характеристика моделей общей врачебной практики
23. Организация общей врачебной практики в городах, варианты организации ОВП
24. Организация общей врачебной практики в сельской местности, варианты организации ОВП
25. Основные направления реформы первичной медико –санитарной помощи сельскому населению
26. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций, работающих по принципу врача общей практики
27. Роль и место ВОП в охране и укреплении здоровья населения
28. Методика анализа демографических показателей
29. Методика анализа показателей здоровья населения
30. Роль врача общей практики в охране здоровья матери и ребенка
31. Качественные показатели женской консультации
32. Качественные показатели детской консультации
33. Технология работы ВОП на амбулаторном приеме
34. Отличительные особенности деятельности врача общей практики от участкового терапевта

35. Роль ВОП по улучшению противотуберкулезной помощи населению (качественные показатели)
36. Роль ВОП в профилактике и снижении онкологической заболеваемости (качественные показатели)
37. Взаимосвязь ВОП и врачей –узких специальностей
38. Качественные показатели диспансеризации населения
39. Качественные показатели деятельности участкового терапевта
40. Относительные величины в деятельности врача общей практики
41. Методика оценки качества медицинской помощи, оказываемой врачами общей практики
42. Экспертная оценка качества медицинской помощи, оказываемой врачами общей практики
43. Ведомственный и вневедомственный контроль качества работы ВОП
44. Качество профилактической помощи населению (качественные показатели)
45. Приказ Минздрава России № 1006 н от 03.12.2012г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» (основное содержание)
46. Приказ Минздрава РФ. № 1011 н от 06.12.2012г. «Об утверждении порядка проведения профилактического осмотра» (основное содержание)
47. Стандарты медицинской помощи в общей врачебной практике. Клинические рекомендации
48. Медико –социальная профилактика
49. Медицинская профилактика на уровне врача и медицинской организации
50. Первичная, вторичная, третичная профилактика
51. Профилактическое направление охраны здоровья населения в Федеральном законе РФ № 323 –ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

52. Санитарно-противоэпидемическая работа в деятельности врача общей практики
53. Роль ВОП в формировании здорового образа жизни. Характеристика здорового образа жизни, основные показатели ЗОЖ.
54. Критерии и показатели оценки деятельности ВОП
55. Информационное обеспечение ВОП
56. Статистическая информация в деятельности ВОП
57. Научно-медицинская информация
58. Учетно-отчетная документация в деятельности ВОП.
59. Внедрение новых информационных технологий в практику ВОП
60. Финансово-экономические вопросы в деятельности ВОП
61. Формы оплаты труда ВОП
62. Техническая оснащенность общей врачебной практики
63. Медико-экономический анализ деятельности ВОП
64. Организации деятельности отделения (кабинета) медицинской профилактики. Приказ МЗ РФ № 543 н от 15 мая 2012 г (приложение № 7)
65. Организации деятельности Центра (Отделения) общей врачебной практики (семейной медицины). Приказ МЗ РФ № 543 н от 15 мая 2012 г.(приложение № 21), стандарт оснащения Центра (Отделения) ОВП.

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

В систему оценивания входит зачет.

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)

Показатели оценивания	**Критерии оценивания**	
	«не зачтено»	**«зачтено»**
Код компетенции ОК-1; ПК-1, 2, 4, 17, 21; ОПК-1, 6.		
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: социально-значимые проблемы в общественном здоровье и	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.

	здравоохранении, не знает правовые основы, стандарты качества медицинской помощи, экономические показатели требования к заполнению медицинской документации, основы профилактики медицинскую статистику, основы медицинского страхования и т.д	Показывает глубокое знание и понимание социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении
уметь	Студент не умеет: анализировать социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении	Студент умеет последовательно и самостоятельно анализировать социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении.
владеть	Студент не владеет методиками анализа показателей оценки деятельности медицинских организаций	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: учебник (В.А.Медик, - ГЕОТАР-Медиа, 2014.- 495с.	500
2	Гаджиев Р.С. ,Агаларова Л.С. Врач общей практики (семейный врач) – Махачкала. 2018.- с.	250
3	Общая врачебная практика: руководство в 2т./под.ред.акад. АМН И.Н.Денисова, проф. ЛО.М. Лесняка.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 976с.	300

Электронные источники

№	Издания

1	2
1	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-4290-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442906.html
2	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html
3	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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Гаджиев Р.С. Врач общей практики (семейный врач) – М.: Медицина. 2005.- 544с.	250
2	Гаджиев Р.С. Экономика здравоохранения . Учебное пособие. – М.: Медицина, 2018. – 456 с.	250
3	В.З. Кучеренко, О.А. Манерова. В кн.: Избранные лекции пообщественному здоровью и здравоохранению: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко.2010.	150

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	**Медик В.К., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранения: руководство к практическим занятиям Москва ГЭОТАР –Медиа 2013**	**100**
2.	**Кучеренко В Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: Учебник в 2-х т. Москва ЭОТАР-Медиа 2013**	**100**

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	***Например:*** 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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб.пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - **http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html**
3.	Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	http://www.minzdravsoc.ru/ - официальный сайт министерства здравоохранения и социального развития России.
2.	http://www.minzdravsoc.ru/docs - нормативные - правовые акты, документы.
	http://www.rosmedstrah.ru/ - медицинское страхование в России (обязательное и добровольное медицинское страхование, история ОМС, права граждан в системе ОМС)
…	http://www.nima.ru/publication/medicine/public - ММА им. Сеченова - (публикации по медицине, тематика ОЗД)
	http://www.biometrica.tomsk.ru/ - материалы об истории статистики и проблемах ее применения в медицине и биологии. Статистические ресурсы Интернета. Телеконференция. Обучение по биостатистике.
	http://www.medical-law.narod.ru - медицинское право - защита прав пациента (Здравоохранения в современной России. Медицинское страхование. Медицинская услуга. Качество медицинской помощи. Основы законодательства. Советы юриста)
	http://rudoctor.net/ - медицинский правовой портал (Законодательные и нормативные акты регламентирующие работу медицинских работников, оказания мед.услуг. Права граждан, работа медицинских учреждений. Образцы должностных инструкций.)

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, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

4. 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. **Центральная научная медицинская библиотека** URL:

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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,	Наименование оборудования

	лекционных занятий и т.д.)	
1.	Лекционный зал на 7 этаже 9 этаж. корпуса-70,5кв.м. г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	для лекционных занятий: Экран Projecta ProScreen Проектор Toshiba Лампа для проектора Toshiba, активные громкоговоритель JBL enon 10
2.	Аудитория: №1-36,6 кв.м.(для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2;
3.	Аудитория: №2-36,4 кв.м. .(для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2;
4.	Аудитория: №3-21,0 кв.м. .(для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2;
5.	Аудитория: № 4-18,8 кв.м. (для самостоятельной работы студентов); г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1 Ксерокс Canon FC-128 ;

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемаядолжность, Ученаястепень/ Ученоезвание	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	Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и
								спец	пед		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Гаджиев Р.С.	штатный, 1,0ст.	Зав. каф.профессор. д.м.н.	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Астраханский медицинский институт, 1966 г.	Лечебное дело		2017	2018	52 г.	24 г. зав. каф., профессор
2	Агаларова Л.С.	штатный, 1,0ст.	д.м.н., доцент	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Дагестанский медицинский институт, 1996 г.	Педиатрия		2018	2017	23 г.	7 лет доцент кафедры
3	Айвазова З.Н.	штатный, 1,0ст.	к.м.н., ассистент	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Дагестанский медицинский институт, 1989 г.	Лечебное дело		2014	2018	27 л.	17 лет, ассистент кафедры
4	Гасанов А.Н.	штатный, 1,0ст.	к.м.н., доцент	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Дагестанский медицинский институт, 1993 г.	Педиатрия		2017	2013	25	11 лет, доцент кафедры

5	Алиева Л.А.	штатный, 1,0ст.	к.м.н., ассистент	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Дагестанский медицинский институт 1997 г.	Лечебное дело		2017	2007	22	13 лет ассистент кафедры
6	Азизханова Т.М.	штатный, 1,0ст.	ассистент	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Азербайджан-ский государственный медицинский институт 1980 г.	Стоматология		2014	2018	36	21 лет ассистент кафедры
7	Газиева Э.М.	штатный, 1,0ст.	ассистент	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Дагестанский медицинский институт 1994 г.	Стоматология		2018		21	8 лет ассистент кафедры
8	Камилова С.М.	штатный, 1,0ст.	ассистент	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения	Дагестанский медицинский институт 1998 г.	Лечебное дело		2016	2015	17	5 лет ассистент кафедры

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

Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

11. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля).

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

12.1. 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).

12.2. 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).

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

12.4. 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 студентов	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.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	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.

12.5.2. 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.

12.6. 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.

12.7. 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.

12.8. 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.