Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ - филиал РАНХиГС

УТВЕРЖДЕНО

И.о. директора Дальневосточного института управления – филиала РАНХиГС
Медведев А.И.

Электронная подпись

ПРОГРАММА БАКАЛАВРИАТА
Социальное страхование и пенсионное обеспечение

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ, реализуемой без применения электронного (онлайн) курса

Б1.Б.22 Основы социальной медицины

39.03.02 Социальная работа

Очная, заочная

Год набора – 2023

Хабаровск, 2023 г.

Автор-составитель:
кандидат социологических наук, доцент, заведующий кафедрой социально-гуманитарных наук Толкачева Е.В.

Заведующий кафедрой социально-гуманитарных наук, кандидат социологических наук, доцент Толкачева Е.В.

РПД Б1.Б.22 Основы социальной медицины одобрена на заседании кафедры Социально-гуманитарных наук Протокол от **22.05.2023, № 8**

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы 4
2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы 4
3. Содержание и структура дисциплины 5
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине 8
5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине 16
6. Методические материалы для освоения дисциплины 18
7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" 20
7.1 Основная литература 20
7.2 Дополнительная литература 20
7.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация 20
7.4. Интернет-ресурсы 20
8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы 20

1 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

1.1 Дисциплина Б1.Б.22 Основы социальной медицины обеспечивает овладение следующими компетенциями с учетом этапа:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
УК ОС-8	Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	УК ОС– 8.2	Способен принимать организационно-управленческие решения, направленные на поиск и реализацию адекватных форм собственного поведения и поведения социального окружения в чрезвычайных ситуациях.

1.2 В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ/профессиональные действия[1]	Код этапа освоения компетенции	Результаты обучения
	УК ОС– 8.2	на уровне знаний: -методологические подходы к выявлению условий, при которых возможно совершенствование государственно-частного партнерства в области здравоохранения и предоставления медицинской помощи различным категориям граждан. -методы реализации государственно-частного партнерства при оценке обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить социальную ситуацию граждан, а также при реализации индивидуальных потребностей граждан в психологической или медико-социальной помощи
		на уровне умений: -выявлять условия, при которых возможно совершенствование государственно-частного партнерства в области здравоохранения и предоставления медицинской помощи различным категориям граждан
		на уровне навыков: -проведения аналитической деятельности по вопросам взаимодействия государства и бизнеса в области здравоохранения и предоставления медицинской помощи различным категориям граждан

2 Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Объем дисциплины

На учебную дисциплину Б1.Б.22 Основы социальной медициныотведено3ЗЕТ по учебному плану, что составляет 108ак.ч., из них:

- для очной формы обучения:32ак.ч. на контактную работу,16ак.ч. лекционных, 16ак.ч. практических занятий, в т.ч. занятия в интерактивной форме –4ак.ч., 76ак.ч. на самостоятельную работу обучающихся.

- для заочной формы обучения:16ак.ч. на контактную работу,8ак.ч.лекционных, 8ак.ч. практических занятий, в т.ч. занятия в интерактивной форме –4ак.ч., 76ак.ч. на

самостоятельную работу обучающихся, 4ак.ч. на контроль (самостоятельная работа обучающихся в период зачетно-экзаменационной сессии).

Место дисциплины в структуре ОП ВО

- в соответствии с учебным планом дисциплина Б1.Б.21 Основы социальной медициныизучается: на очной форме обучения – 2 на курсев3 семестре, на заочной форме обучения – 2 на курсев 4 семестре.
- дисциплина реализуется после изучения дисциплины: Б1.Б.09 Безопасность жизнедеятельности.
- форма промежуточной аттестации по дисциплине в соответствии с учебным планом: з**ачет с оценкой.**

3 Содержание и структура дисциплины

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и/или разделов	Объем дисциплины (модуля), час.						Форма текущего контроля успеваемости**, промежуточной аттестации***
		Всего/ДОТ	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л/ДОТ	ЛР/ДОТ	ПЗ/ДОТ	КСР, Контроль		
Тема 1	Введение. Социальная медицина как наука. Исторические вехи.	13/2	2/2	-	2	-	9	ОК, Т
Тема 2	Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории и понятия.	13	2	-	2	-	9	О, РЗ
Тема 3	Основные показатели, характеризующие здоровье населения.	13	2	-	2	-	9	ОК
Тема 4	Демографические показатели в оценке здоровья населения.	13	2	-	2	-	9	ОК
Тема 5	Понятие «здоровый образ жизни». Его место в медицинском познании	13	2	-	2	-	9	О
Тема 6	Системы здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления.	15	2*	-	2*	-	11	О, Т
Тема 7	Организация лечебно-профилактической помощи населению.	13	2	-	2	-	9	РЗ

Тема 8	Медицинское страхование.	15/2	2	-	2/2	-	11	ОК, Т
Промежуточная атТация				-				**Зачет с оц.**
Всего:		**108/2**	**16/2**		**16/2**		**76**	

Примечание: опорный конспект (ОК), тест (Т), опрос (О), решение ситуационных задач (РЗ)

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и/или разделов	Объем дисциплины (модуля), час.						Форма текущего контроля успеваемости*, промежуточной аттестации**
		Всего/ДОТ	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СРО	
			Л/ДОТ	ЛР/ДОТ	ПЗ/ДОТ	КСР, Контроль		
Тема 1	Введение. Социальная медицина как наука. Исторические вехи.	13	1	-	1	-	11	ОК, Т
Тема 2	Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории и понятия.	13	1	-	1	-	11	О, РЗ
Тема 3	Основные показатели, характеризующие здоровье населения.	13	1	-	1	-	11	ОК
Тема 4	Демографические показатели в оценке здоровья населения.	13/1	1/1	-	1	-	11	ОК
Тема 5	Понятие «здоровый образ жизни». Его место в медицинском познании	13/1	1	-	1/1	-	11	О
Тема 6	Системы здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления.	15	1*	-	1*	2	11	О, Т
Тема 7	Организация лечебно-профилактической помощи населению.	13	1	-	1	-	11	РЗ
Тема 8	Медицинское страхование.	15	1	-	1	2	11	ОК, Т
Итого (в период ТО)								
Промежуточная аттестация				-				**Зачет с оц.**
Всего:		**108/2**	**8/1**	**0**	**8/1**	**4**	**88**	

Примечание: опорный конспект (ОК), тест (Т), опрос (О), решение ситуационных задач (РЗ)

3.2 Содержание дисциплины

Тема 1 Введение. Социальная медицина, как наука. Исторические вехи

История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины. Социальная медицина как наука о закономерностях общественного здоровья, способах его сохранения и укрепления. Предмет, структура, задачи социальной медицины. Междисциплинарный характер социальной медицины. Методы и методики, применяемые в научных исследованиях. Деятельность социальных работников, направленная на сохранение и укрепление здоровья.

Тема 2 Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории и понятия

Определение понятия «здоровье». Здоровье как состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов (определение Всемирной организации здравоохранения). Индивидуальное и групповое здоровье. «Норма» здоровья. Болезнь. Количество и качество здоровья. Методы определения и оценки. Самооценка здоровья. Методы анкетирования в косвенной оценке здоровья. Системный подход в решении проблем здоровья. Междисциплинарные аспекты здоровья: общенаучный, социально-гигиенический, медико-биологический, психологический, педагогический, экономический, правовой, технологический, теологический. Закономерности и тенденции формирования и проявления отношения человека к здоровью. Пути и средства формирования адекватного отношения личности к здоровью на разных этапах ее жизненного пути. Валеология – наука о здоровье. Предмет, задачи, функции, основные понятия. Методы и методики, применяемые в валеологической практике. Понятие «предболезнь» или третье состояние.

Факторы, влияющие на здоровье: биологические, психологические, социальные, наследственные, экологические. Роль медицинской науки и здравоохранения, как фактора, обусловливающего здоровье. Большие и малые факторы и группы риска развития заболеваний.

Тема 3 Основные показатели, характеризующие здоровье населения

Заболеваемость. Виды заболеваемости. Уровень и структура заболеваемости. Госпитализированная заболеваемость: структура, основные показатели. Заболеваемость инфекционными и неинфекционными болезнями. Заболеваемость с временной и стойкой утратой трудоспособности.

Заболеваемость отдельных возрастно-половых и социальных групп населения.

Травматизм, его характеристика и социальное значение.

Инвалидность. Причины инвалидности, распространенность.

Физическое развитие. Определение, основные и дополнительные признаки. Факторы, влияющие на уровень физического развития.

Комплексная оценка состояния здоровья населения. Группы здоровья, их характеристика.

Тема 4 Демографические показатели в оценке здоровья населения

Определение и значение демографии для *медицины* и здравоохранения.Разделы демографии и их содержание. История переписей населения. Использование в оценке здоровья важнейших демографических показателей. Источники получения информации о здоровье населения. Типы развития народонаселения.Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения. Их динамика. Сравнительная характеристика с соответствующими показателями других стран.Факторы, влияющие на показатели рождаемости и смертности.Средняя продолжительность предстоящей жизни. Обострение демографической ситуации в современной России.

Тема 5 Понятие «здоровый образ жизни». Его место в медицинском познании

Понятие «здоровый образ жизни». Уровни исследования данной категории (теоретический, специально-научный и эмпирический). Структура образа жизни, уровни жизни. Категории, характеризующие образ жизни: уровень жизни, качество жизни, стиль жизни, уклад жизни.

Связь образа жизни и общественного здоровья. Взаимосвязь различных уровней здоровья (общественного, группового и индивидуального).

Тема 6 Системы здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления

Понятия «охрана здоровья» и «здравоохранение». Государственная система здравоохранения. Государственные гарантии населению в оказании медицинской помощи. Принципы деятельности государственной системы здравоохранения. Организационная основа деятельности. Органы управления. Учреждения государственной системы здравоохранения. Государственные программы здравоохранения. Муниципальная и частная системы здравоохранения в Российской Федерации: состояние, перспективы, правовая база. Инновационные структуры в здравоохранении. Источники финансирования систем здравоохранения.

Тема 7 Организация лечебно-профилактической помощи населению Основные виды лечебно-профилактических учреждений

Система первичной медико-санитарной помощи. Поликлиника: структура, принципы и методы работы. Стационар: структура и организация работы. Многопрофильный и специализированный стационар. Служба скорой и неотложной помощи населению. Реабилитационные учреждения. Организация лекарственного обеспечения. Особенности организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения. Медико-санитарная часть. Здравпункт. Родильный дом. Женская консультация. Детская больница. Организация травматологической помощи. Особенности организации медицинской помощи больным инфекционными, венерическими, психическими, онкологическими заболеваниями. Управление здравоохранением. Особенности в период экономических и социальных реформ. Место и роль специалистов по социальной работе в учреждениях здравоохранения.

Тема 8 Медицинское страхование

Правовые и экономические основы медицинского страхования. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ». Обязательное и добровольное медицинское страхование. Организация медицинского страхования. Руководство деятельностью территориального фонда. Организация работы медицинских учреждений в условиях медицинского страхования. Базовая программа медицинского страхования. Программа государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью. Модели ОМС в России в настоящее время.

4 Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

4.1 В ходе реализации дисциплиныБ1.Б.21 Основы социальной медицины используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Тема и/или раздел		Методытекущего контроля успеваемости в аудитории
Тема 1	Введение. Социальная медицина как наука. Исторические вехи.	ОК, Т
Тема 2	Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории и понятия.	О РЗ

Тема 3	Основные показатели, характеризующие здоровье населения.	ОК
Тема 4	Демографические показатели в оценке здоровья населения.	ОК
Тема 5	Понятие «здоровый образ жизни». Его место в медицинском познании	О
Тема 6	Системы здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления.	О, Т
Тема 7	Организация лечебно-профилактической помощи населению.	РЗ
Тема 8	Медицинское страхование.	ОК, Т

4.2 Типовые оценочные материалы по темам дисциплины

Типовые оценочные материалы по теме 1Введение. Социальная медицина как наука. Исторические вехи

Типовые тестовые задания:

1. Наиболее значим один из следующих факторов, определяющих здоровье:

а) наследственность;

б) экология;

в) образ жизни;

г) здравоохранение.

2. К «большим» факторам риска здоровью относятся следующие (дополнить):

а) малоподвижный образ жизни;

б) нерациональное питание;

в) избыточная масса тела;

г) стрессы;

д) другие?

3. Какой из перечисленных ниже факторов риска является вторичным/ а) нарушение ритма труда и отдыха;

б) генетический риск;

в) артериальная гипертензия;

г) вредные привычки.

4. Какому из перечисленных ниже понятий соответствует следующее определение: «порядок, регламент общественной жизни, труда, быта, отдыха и пр., в рамках которого проходит жизнедеятельность людей»?

а) качество жизни;

б) уровень жизни;

в) уклад жизни.

5. К показателям естественного движения населения относится один из следующих показателей:

а) иммиграция населения;

б) физическое развитие;

в) заболеваемость;

г) смертность.

6. Наиболее значим для характеристики здоровья населения один из медико-демографических показателей:

а) рождаемость;

б) младенческая смертность;

в) заболеваемость;

г) смертность.

7. К первичной профилактике нельзя отнести одно из следующего:

а) вакцинация;

б) здоровый образ жизни;

в) диспансеризация больных;

г) гигиена труда.

8. Рациональное питание - это:

а) питание, сбалансированное по содержанию белков, жиров, углеводов;

б) питание, сбалансированное только в энергетическом отношении в зависимости от рода деятельности;

в) питание, сбалансированное в энергетическом отношении и по содержанию белков, жиров и углеводов в зависимости от пола, возраста, рода деятельности.

9. Оптимальное соотношение энергетической ценности рациона при четырехразовом питании, %:

а) 20-10-40-30;

б)30-15-35-20;

в) 10-20-30-20.

10. Средняя суточная потребность в жирах, г:

а) 400...500;

б) 60...80;

в) 80...100.

Типовые оценочные материалы по теме 2Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории

Типовые вопросы для опроса:

1. Определение понятия здоровья;
2. Основные факторы, влияющие на здоровье;
3. Основные социально обусловленные заболевания.

Типовые ситуационные задачи (для очной и заочной формы обучения)

Задача 1. Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты, молодожены, обратились к вам с просьбой рассказать, что такое планирование семьи. Ваш ответ?

Задача 2. Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка 23 лет беременна, срок беременности около 8 недель. Ваши рекомендации по профилактике патологии беременности и родов?

Задача 3. Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов ребенок — инвалид детства (врожденное заболевание). Родители ребенка обратились к вам с просьбой рассказать, как избежать патологии в случае последующей беременности. Ваш ответ?

Задача 4. Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов беременная (18 лет, незамужняя). В семье конфликтная ситуация, не исключена возможность искусственного прерывания беременности. На что вы будете ориентировать клиентку? Ваши аргументы?

Задача 5. Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты - молодые супруги. В браке состоят более 1 г., ожидаемая беременность не наступила. К врачу не обращались. Ваши рекомендации?

Типовые оценочные материалы по теме3Основные показатели, характеризующие здоровье населения

Типовые вопросы для опроса (опорного конспекта для обучающихся заочной формы обучения):

1. Заболеваемость и ее виды;
2. Заболеваемость с утратой трудоспособности;
3. Физическое развитие;

4. Группы здоровья.

Типовые оценочные материалы по теме4Демографические показатели в оценке здоровья населения

Типовые вопросы для опроса (опорного конспекта для обучающихся заочной формы обучения):

1. Медико-социальные аспекты демографии
2. Статистика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения). Динамика населения, ее виды.
3. Миграция населения: внешняя, внутренняя.
4. Естественный прирост населения.

Типовые оценочные материалы по теме5 Понятие «здоровый образ жизни». Его место в медицинском познании

Типовые вопросы для опроса:

1. Понятие «образ жизни» и его структура. Формирование здорового образа жизни;
2. Факторы, влияющие на «здоровый образ жизни». Понятие медицинская активность;
3. Методы формирования здорового образа жизни (создание и развитие факторов здоровья, преодоление факторов риска). Программы оздоровления;
4. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.

Типовые оценочные материалы по теме 6 Системы здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления

Типовые вопросы для опроса:

1. Раскройте понятия «охрана здоровья» и «здравоохранение»;
2. Что собой представляет государственная система здравоохранения в условиях её реформирования;
3. Принципы деятельности государственной системы здравоохранения;
4. Учреждения государственной системы здравоохранения;

Типовые тестовые задания:

1. Режим питания - это:

а) кратность приемов пищи;

б) распределение пищевого рациона по калорийности, составу и массе пищи на протяжении суток.

2. Выраженные признаки алкоголизма - это:

а) употребление алкоголя социально необъяснимо («за компанию», «без повода» и т.д.), в состоянии алкогольного опьянения поведение нарушено, нечетко выражена психическая зависимость;

б) влечение к алкоголю, утрата контроля за количеством выпитого, повышение толерантности к алкоголю;

в) физическая зависимость от алкоголя, абстинентный синдром, алкогольные психозы и пр.

3. Диспансеризация - это:

а) постоянное наблюдение за больным;

б) регулярные медицинские осмотры;

в) активное, динамическое наблюдение за больным;

4. К амбулаторно-поликлиническим учреждениям не относится одно из следующих:

а) городская поликлиника;

б) ФАП;

в) санаторий-профилакторий.

5. При оказании скорой и неотложной помощи должен соблюдаться главный принцип:

а) этапность;

б) преемственность;

в) последовательность.

6. К учреждениям ПМСП относится:

а) областная клиническая больница;

б) стационарное отделение диспансера;

в) городская поликлиника.

7. Вызвать врача на дом возможно:

а) только лично;

б) по телефону;

в) возможны оба варианта.

8. Вашему клиенту, инвалиду первой группы, требуется стоматологическая помощь на дому. К кому следует обратиться:

а) непосредственно в стоматологическую поликлинику;

б) к участковому врачу;

в) к заведующему отделением участковой поликлиники.

9. Вашему клиенту в плановом порядке назначено лечение в стационаре. Выберите правильный вариант порядка госпитализации:

а) участковый врач - зав. отделением поликлиники - стационар;

б) стационар (приемный покой);

в) «скорая» помощь - стационар.

10. Вашему клиенту назначено лечение в дневном стационаре. Это означает следующее:

а) больной находится в стационаре только до обхода лечащего врача;

б) больной уходит из стационара домой только ночевать;

в) время пребывания больного в стационаре оговаривается с лечащим врачом.

Типовые оценочные материалы по теме 7 Организация лечебно-профилактической помощи населению

Типовые вопросы для опроса:

1. Система первичной медико-санитарной помощи;
2. Амбулаторная помощь;
3. Стационарная помощь, многопрофильный и специализированный стационары, дневные стационары;
4. Служба скорой и неотложной медицинской помощи;

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка выписывается с ребенком из родильного дома. Кто должен выполнить медико-социальный патронаж к ней в первую очередь?

Задача 2. Вы работаете социальным работником. Ваш клиент, инвалид второй группы, 40 лет, злоупотребляет алкоголем (испытывает непреодолимое влечение к алкоголю, имеет место психическая и физическая зависимость от приема алкоголя и т.д.). Что с клиентом? Перечислите возможные медико-социальные проблемы. Что входит в систему действий по решению этих проблем?

Задача 3. Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов, престарелых инвалидов, вернулся из заключения сын-инвалид (с диагнозом туберкулез легких). Какие медико-социальные проблемы могут возникнуть? Как решить эти

проблемы? Что предпринять?

Задача 4. Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов (многодетная семья) один из детей (подросток 13 лет) со слов матери периодически становится «странным», в кармане у него мать обнаружила какие-то таблетки. Что можно предположить? Какие возможны медико-социальные проблемы и действия по решению этих проблем? Перечислите возможные варианты развития данной ситуации.

Задача 5. Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка, 75 лет, за несколько минут до вашего прихода упала с кровати. Отмечает резкую боль в области бедра. При осмотре отмечается отведение левой стопы в сторону, укорочение по длине левой ноги. Что с больного? Каковы ваши действия?

Задача 6. Вы работаете социальным работником. Ваш клиент, работающий инвалид третьей группы, обратился в поликлинику по месту жительства по поводу простудного заболевания. Лечение было назначено, но больной был признан трудоспособным, в освобождении от работы было отказано (а клиент на работу не вышел). Каковы медико-социальные проблемы и система действий по их решению.

Типовые оценочные материалы по теме8: Медицинское страхование

Типовые вопросы для опроса (опорного конспекта для обучающихся заочной формы обучения):

1.Раскрыть сущность и содержание правовых и экономических основ медицинского страхования на базе Закона РФ «О медицинском страховании граждан в РФ»;

2.Программа государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью;

3.Модели ОМС в России в настоящее время.

Типовые тестовые задания:

1. Для рабочих промышленных предприятий основным учреждением ПМСП является:

а) цеховая поликлиника;

б) здравпункт;

в) санаторий-профилакторий;

г) стационар МСЧ.

2. В организации стационара на дому главная роль принадлежит:

а) участковой медицинской сестре;

б) участковому терапевту;

в) заведующему терапевтическим отделением.

3. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности:

а) участковый врач - заведующий отделением;

б) участковый врач - КЭК;

в) только участковый врач.

4. Амбулаторные карты пациента хранятся:

а) только в регистратуре поликлиники;

б) у пациента;

в) приемлемы оба варианта.

5. Медико-социальный патронаж осуществляет:

а) участковый врач;

б) медицинская сестра отделения РОКК;

в) социальный работник;

г) все перечисленные.

6. Психиатрическую помощь оказывают:

а) только государственные психиатрические и психоневрологические учреждения;

б) негосударственные психиатрические и психоневрологические учреждения;

в) возможны оба варианта.

7. Лицо, помещенное в психиатрический стационар в недобровольном порядке, должно быть освидетельствовано комиссией врачей-психиатров не позднее:

а) 48 часов;

б) 24 часов;

в) 72 часов.

8. Как часто должен осматриваться врачами-психиатрами пациент, помещенный в психиатрический стационар в недобровольном порядке в течение первых шести месяцев после госпитализации:

а) не реже одного раза в месяц;

б) то же, в 2 мес.;

в) то же, в 3 мес.

9. Основными задачами учреждений медико-социальной экспертизы являются:

а) определение группы инвалидности;

б) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов;

в) изучение состояния инвалидности и факторов, к ней приводящих;

г) все нижеперечисленное.

10. Решение об установлении группы инвалидности принимается:

а) простым большинством голосов специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу;

б) руководителем учреждения медико-социальной экспертизы.

Критерии оценивания результатов успеваемости при осуществлении текущего контроля

Текущий контроль предусмотрен в следующих формах: тестирование, опрос, выполнение ситуационных задач.

Тестирование оценивается по 3-х балльной шкале в зависимости от количества верных ответов (в тесте 10 вопросов):

9-10 верных ответов – 3 балла;

7-8 верных ответов – 2 балла;

5-6 верных ответов – 1 балл;

4 и менее верных ответов – 0 баллов.

Устные ответы на вопросы опроса оцениваются по 3-х балльной шкале по следующим критериям:

3 балла – обучающийся верно, самостоятельно отвечает на поставленный вопрос, использует различные источники, ссылается на нормативные правовые акты, выражает собственное мнение.

2 балла – обучающийся верно, самостоятельно отвечает на поставленный вопрос, при ответе использует преимущественно материалы лекционных занятий, ссылается на нормативные правовые акты.

1 балл – обучающийся испытывает затруднения при ответе на поставленный вопрос, не может привести дополнительную информацию, не ссылается на нормативные правовые акты.

0 баллов – обучающийся не может ответить на поставленный вопрос.

Подготовка опорного конспекта (для обучающихся заочной формы обучения) оценивается по 3-х балльной шкале по следующим критериям:

3 балла – обучающийся верно раскрывает вопрос, использует различные источники, ссылается на нормативные правовые акты (или статистическую, аналитическую информацию), выражает собственное мнение, использует иллюстративную интерпретацию вопроса;

2 балла – обучающийся верно раскрывает вопрос, в конспекте использует преимущественно материалы учебников, ссылается на нормативные правовые акты (или статистическую, аналитическую информацию);

1 балл – обучающийся в конспекте раскрывает вопрос, в конспекте использует преимущественно материалы учебников, не ссылается на нормативные правовые акты (или статистическую, аналитическую информацию);

0 баллов – обучающийся не подготовил конспект по вопросу.

Ситуационные задачи оцениваются по 3-х балльной шкале по следующим критериям:

3 баллов - обучающийся верно решает задачи, умеет правильно применять тот или иной инструмент при проведении анализа, может произвести адекватную оценку проблемной ситуации и сделать прогноз ее последствий, правильно решает задачу, приводя возможные варианты последствий;

2 балла - обучающийся решает задачу с незначительными ошибками; правильно применяет тот или иной инструмент при проведении анализа, однако, недостаточно точно производит оценку проблемной ситуации, допускает несущественные ошибки при прогнозировании последствий проблемной ситуации;

1 балл - обучающийся решает задачу с существенными ошибками; выполняет в неполном объеме, испытывает трудности при аргументации ответа; оценку проблемной ситуации производит с ошибками, которые после собеседования может исправить; не может осуществить прогноз последствий проблемной ситуации, при решении ситуационной задачи испытывает трудности в соотнесении теоретических знаний с практическими ситуациями;

0 баллов - обучающийся не может решить ситуационную задачу, произвести её анализ; не может дать оценку проблемной ситуации, не способен осуществить прогноз последствий проблемной ситуации, решить задачу.

Презентация оценивается по 10-ти бальной шкале:

оценка «5» (10 баллов) – показано достаточное знание по информированности и основных точек по теме (не менее 5 источников), доказана и обоснована личная позиция по основным проблемам темы, полностью соблюдается формат презентации;

оценка «4» (8 баллов) – показано достаточное знание по информированности и основных точек по теме (не менее 5 источников), доказана и обоснована личная позиция по основным проблемам темы, полностью соблюдается формат презентации, вместе с тем по каждому показателю допускаются незначительные ошибки;

оценка «3» (5 баллов) – информационная база недостаточно проработана, привлекается минимальное количество информации, не задействованы основные проблемные точки исследуемой проблемы,

оценка «2» (0 баллов) – информационная база не отвечает исследованию проблем темы презентации, собственные выводы и позиция формальны, существенные проблемы по оформлению работы.

Шкала соответствия между баллами (процентами), выставляемыми по много балльной (процентной) системе, и отметками четырех балльной системы оценки знаний

Наименование отметки	**Сумма баллов (процентов)**
«отлично»	91-100
«хорошо»	75-90
«удовлетворительно»	60-74
«неудовлетворительно»	0-59

5Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине

5.1 Зачет с оц. проводятся с применением билетов к зачету

5.2 Оценочные материалы промежуточной аттестации

ОТФ/ТФ/профессиональные действия[2]	Код этапа освоения компетенции	Результаты обучения
	УК ОС– 8.2	на уровне знаний: -методологические подходы к выявлению условий, при которых возможно совершенствование государственно-частного партнерства в области здравоохранения и предоставления медицинской помощи различным категориям граждан. -методы реализации государственно-частного партнерства при оценке обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить социальную ситуацию граждан, а также при реализации индивидуальных потребностей граждан в психологической или медико-социальной помощи
		на уровне умений: -выявлять условия, при которых возможно совершенствование государственно-частного партнерства в области здравоохранения и предоставления медицинской помощи различным категориям граждан
		на уровне навыков: -проведения аналитической деятельности по вопросам взаимодействия государства и бизнеса в области здравоохранения и предоставления медицинской помощи различным категориям граждан

5.3 Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

5.3.1 Рекомендуемые вопросы для зачета с оценкой по дисциплине (примерные)

1. Большие факторы риска (курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия, неправильное питание, стресс);
2. Влияние факторов риска на развитие патологии сердечно-сосудистой системы, органов дыхания и пищеварения, психические расстройства;
3. Случаи выдачи больничного листа;
4. Работа врачебно-экспертной комиссии и бюро медико-социальной экспертизы;
5. Факторы, влияющие на демографические показатели;
6. Воспроизводство населения (естественное движение), показатели, методы расчета. Рождаемость и фертильность.
7. Показатели смертности как важнейшие критерии в оценке состояния здоровья населения.
8. Общая смертность. Материнская смертность. Младенческая и детская смертность. Причины. Медико-социальное значение.
9. Виды и стадии профилактики, критерии оценки эффективности.
10. Гигиеническое обучение и воспитание населения (цели, принципы, методы, формы и средства).

11. Государственные программы здравоохранения;
12. Государственные гарантии населению в оказании медицинской помощи;
13. Муниципальная и частная системы здравоохранения в Российской Федерации: состояние, перспективы, правовая база;
14. Источники финансирования систем здравоохранения.
15. Особенности организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения (сельское население, работники промышленных предприятий).
16. Организация обязательного и добровольного медицинского страхования в России и за рубежом (на примере одного из государств Европы, Северной Америки);
17. Как осуществляется организация работы медицинских учреждений в условиях медицинского страхования;
18. Удовлетворение основных медико-санитарных потребностей населения путем предоставления услуг, максимально приближенных к месту жительства и работы;
19. Неинвазивные методы диагностики (рентгенологические, УЗИ, ЭКГ, ЯМР);
20. Инвазивные методы исследования (ФГДС, лапароскопия);
21. Травматизм: классификация, факторы риска;
22. Медико-социальное значение травматизма: детского, взрослого, производственного.
23. Социальные и медицинские показания к использованию контрацептивных средств;
24. Современные методы контрацепции: классификация, характеристика, осложнения, противопоказания;
25. Особенности использования контрацептивных средств среди подростков, асоциальных женщин;
26. Роль женских консультаций и центров планирования семьи в профилактике непланируемой беременности;
27. Искусственный аборт. Прерывание беременности по медицинским показаниям. Прерывание беременности по социальным показаниям;
28. Медико-социальная помощь беременным, роженицам и в послеродовом периоде.
29. Злоупотребление алкоголем как социальная и медицинская проблема. Медико-социальные последствия злоупотребления алкоголем и алкоголизма. Алкоголизм как болезнь;
30. Врожденные и приобретенные особенности психики. Неврастении и психопатии;
31. Социальные и медицинские последствия употребления наркотиков и наркомании. Наркомании как болезнь;
32. Токсикомания как проблема детского и подросткового возраста. Биологические, психологические и социальные факторы, влияющие на формирование токсикомании.
33. Медицинская экспертиза;
34. Причины инвалидности;
35. Группы инвалидности, критерии.
36. Восстановительное и санаторно-курортное лечение;
37. Профессиональная ориентация инвалидов;
38. Клонирование;
39. Медицинская этика;
40. Врачебная тайна.

5.3.2 Шкала оценивания

Критерий оценивания	Оценка
Самостоятельно, верно излагает и представляет структуру различных нозологий. Понимает и умеет определять верно условия совершенствования государственно-частного партнерства для выявления граждан с разной нозологией и предоставления им помощи.	«отлично»
Самостоятельно, верно излагает и представляет структуру различных нозологий. Со незначительными ошибками определяет условия совершенствования государственно-частного партнерства для выявления граждан с разной нозологией и предоставления им помощи.	«хорошо»
Самостоятельно излагает материал, затрудняется с аргументацией выводов. В целом понимает и представляет структуру различных нозологий. Допускает ошибки при определении условий совершенствования государственно-частного партнерства для выявления граждан с разной нозологией и предоставления им помощи.	«удовлетворительно»
Не способен самостоятельно, верно излагать и делать аргументированные выводы, допускает ошибки при представлении структуры различных нозологий. Со значительными ошибками определяет условия совершенствования государственно-частного партнерства для выявления граждан с разной нозологией и предоставления им помощи.	«неудовлетворительно»

6 Методические материалы по освоению дисциплины

6 Методические материалы по освоению дисциплины

6.1 Методические указания для обучающихся по освоению материала занятий лекционного типа

Занятия лекционного типа по темам: «Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории и понятия.», «Понятие здоровый образ жизни. Его место в медицинском познании» «Системы здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления.», проводятся в интерактивной форме в виде лекции-диалога, в которой содержание подается преподавателем через серию вопросов, в частности о системе здравоохранения, о здоровье и факторов на него влияющих, на которые обучающиеся должны отвечать непосредственно в ходе лекции.

6.2 Методические указания для обучающихся по освоению материала занятий семинарского типа

Занятия семинарского типа проводятся в форме семинарских и практических занятий. На занятиях семинарского типа проводится проверка усвоения обучающимися отдельных тем дисциплины, проверка выполнения заданий.

Очная форма обучения

На первом занятии проводится проверка исходного уровня подготовленности обучающегося и его соответствия предъявляемым требованиям для изучения дисциплины.

Занятия семинарского типа проводятся в форме обсуждения вопросов (в процессе опроса). Обучающимся необходимо заблаговременно ознакомиться с перечнем вопросов,

изучить соответствующие разделы из рекомендуемых источников. При подготовке к занятиям необходимо не только изучить суть вопроса, но и, используя различные источники, быть готовым выразить собственное мнение по вопросу.

На занятиях по темам «Система здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления», «Медицинское страхование» предусмотрено тестирование.Обучающимся рекомендуется заблаговременно ознакомиться с содержанием тем (п.3), изучить соответствующие разделы из рекомендуемых источников, осуществить поиск и изучение материалов по темам занятий.

На практических занятиях потемам: 2 «Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории и понятия», 7 «Организация лечебно – профилактической помощи населению», 10 «Общие принципы диагностики и лечения заболеваний», 11 «Инфекционные заболевания» предусмотрено РЗ. Обучающемуся целесообразно не только заранее изучить соответствующие разделы из рекомендуемых источников, осуществить поиск и изучение материалов по темам занятий, но и ознакомиться с типовыми заданиями (см. п.4.2).

Заочная форма обучения

Тематика занятий семинарского типа для обучающихся заочной формы обучения аналогичны, как и для очной формы обучения. При решении ситуационных задач, обучающиеся должны делать и представлять в распечатанном виде. Рекомендации для обучающихся заочной формы обучения аналогичны представленным выше рекомендациям для обучающихся очной формы обучения по соответствующим темам.

6.3 Вопросы для самостоятельной подготовки к практическим занятиям обучающихся очной и заочной формы обучения

Занятия семинарского типа проводятся в форме семинарских и практических занятий. На занятиях семинарского типа проводится проверка усвоения обучающимися отдельных тем дисциплины, проверка выполнения заданий.

Очная форма обучения

На первом занятии проводится проверка исходного уровня подготовленности обучающегося и его соответствия предъявляемым требованиям для изучения дисциплины.

Занятия семинарского типа проводятся в форме обсуждения вопросов (в процессе опроса). Обучающимся необходимо заблаговременно ознакомиться с перечнем вопросов, изучить соответствующие разделы из рекомендуемых источников. При подготовке к занятиям необходимо не только изучить суть вопроса, но и, используя различные источники, быть готовым выразить собственное мнение по вопросу.

На занятиях по темам «Система здравоохранения в России. Основные вехи, принципы, направления», «Медицинское страхование» предусмотрено тестирование.Обучающимся рекомендуется заблаговременно ознакомиться с содержанием тем (п.3), изучить соответствующие разделы из рекомендуемых источников, осуществить поиск и изучение материалов по темам занятий.

На практических занятиях потемам: 2 «Здоровье и факторы на него влияющие. Основные категории и понятия», 7 «Организация лечебно – профилактической помощи населению», 10 «Общие принципы диагностики и лечения заболеваний», 11 «Инфекционные заболевания» предусмотрено РЗ. Обучающемуся целесообразно не только заранее изучить соответствующие разделы из рекомендуемых источников, осуществить поиск и изучение материалов по темам занятий, но и ознакомиться с типовыми заданиями (см. п.4.2).

Заочная форма обучения

Тематика занятий семинарского типа для обучающихся заочной формы обучения аналогичны, как и для очной формы обучения. При решении ситуационных задач, обучающиеся должны делать и представлять в распечатанном виде. Рекомендации для обучающихся заочной формы обучения аналогичны представленным выше

рекомендациям для обучающихся очной формы обучения по соответствующим темам.

7 Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

7.1 Основная литература

Мягтина, Н. В. История социальной медицины в России : учебное пособие для вузов / Н. В. Мягтина. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14079-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/496746.

Социальная медицина : учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.] ; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/498834.

7.2 Дополнительная литература

Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 393 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01069-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/491851.

Медико-социальная экспертиза при онкологических заболеваниях : учебник для вузов / С. Н. Пузин [и др.] ; под редакцией С. Н. Пузина, А. В. Гречко, И. Э. Есауленко. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 380 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14923-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/496494.

7.3 Нормативные правовые документы

1. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года.(Утв. распоряжением Правительства РФ от 8 декабря 2011 г. N2227-р).

2.Федеральный конституционный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ (Российская газета. 2012. 31 декабря).

3.Федеральный закон от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями). Система ГАРАНТ: http://base.garant.ru/12117177/#ixzz3l3JoC7ST

7.4 Интернет-ресурсы

1. http://www.sibuk.Nsk.su.Public/Ypr/yp13/07/htm - Библиотеки
2. http://www.Cir.ru Университетская информационная система России
3. http://www.Intertech.Ru./Dictionarybusiness.Asp – INTERTECH – {Электронный ресурс} / Научный центр Интернет – технологий. Словарь электронный бизнес.
4. http://dviu.ranepa.ru/index.php?page=bibi2&rc=bibi – электронная библиотека ДВИУ
5. http://e.lanbook.com - электронно-библиотечная система «Лань»
6. http://www.iprbookshop.ru – электронно-библиотечная система «IPRbooks»
7. http://www.biblio-onlain.ru – электронно-библиотечная система ЭБС «Юрайт»
8. www.elibrary.ru – научная электронная библиотека

8 Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Учебные аудитории

№ аудитории	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.
Лекции, практические занятия, контроль			
315-0	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, помещение для научно-исследовательской работы; укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.	письменные столы, стулья, рабочее место преподавателя, доска с маркером, ПК, Проектор,доступ к сети «Интернет», локальная аудиторная сеть, учебно-наглядные пособия	MicrosoftOffice 2013 Standart (договор № 64770024 от 12.02.15 с ООО «Пионер») Windows 8.1 (договор № 59/21 от 25.10.21 с ООО «+Альянс»)
318-0	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, помещение для научно-исследовательской работы; укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.	письменные столы, стулья, рабочее место преподавателя, доска с маркером, ПК, Проектор, экран, доступ к сети «Интернет», локальная аудиторная сеть, учебно-наглядные пособия	MicrosoftOffice 2013 Standart (договор № 64770024 от 12.02.15 с ООО «Пионер») Windows 8.1 (договор № 59/21 от 25.10.21 с ООО «+Альянс»)