ПРИЛОЖЕНИЕ

к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Общественное здоровье и здравоохранение**

Шифр дисциплины в учебном плане: **Б1.Б.1.**

Направление подготовки: **высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура)**

Наименование укрупненной группы специальности: **31.00.00 Клиническая медицина**

Наименование специальности**: 31.08.76 «Стоматология детская»**

**Объем: 72 часа/2 ЗЕТ**

**Семестр: 3**

**Закреплена за кафедрой: терапевтических дисциплин-2**

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана на кафедре терапевтических дисциплин -2

**Сведения об актуализации.**

Программа отражает современный научный и технологический уровень развития практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.

РПД актуализирована и откорректирована с учетом применения современных образовательных технологий, содержит условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Настоящая актуализированная редакция программы рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтических дисциплин -2

**СОГЛАСОВАНО**

УМК по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию 22.06.2024 (протокол №4)

**Рецензенты:**

Доцент кафедры Долгалев А.А.

стоматологии общей практики

и детской стоматологии СтГМУ

доктор медицинских наук

#  ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель учебной дисциплины** «Общественное здоровье и здравоохранение» состоит в формировании у ординаторов необходимых знаний, умений и навыков для решения задач организационно-управленческой деятельности в условиях современного этапа развития системы здравоохранения.

**Задачами дисциплины являются:**

изучить современные тенденции здоровья населения

изучить основы законодательства в сфере охраны здоровья и организации здравоохранения

изучить современные тенденции развития здравоохранения

изучить принципы контроля качества медицинской помощи

изучить принципы управления в здравоохранении.

#  МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовым дисциплинам для подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.76 «Стоматология детская».

Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является общим теоретическим и методологическим основанием для дальнейшего изучения других дисциплин образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре»

**3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

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

 ПК-11-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-12-готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

 ПК-13-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

**3.1. Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коды компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | Индикаторы достижения компетенций |
| знать | уметь | владеть |
| УК-1 | Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. | Специфику научного знания, его отличия от религиозного, художественного и обыденного знания. Главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования. | Приобретать систематические знания в выбранной области науки, анализировать возникающие в процессе научного исследования мировоззренческие проблемы с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий. | Понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыками приобретения умений и знаний. |
| УК-2 | Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. | Основные способы, формы и методы самоорганизации и самообразования, повышения квалификации и профессионального мастерства. | Определять круг профессиональных обязанностей управленца в зависимости от конкретной сферы деятельности, соотносить их реализацию с принципами этики провизора. | Навыками использования различных форм, методов и способов самоорганизации и самообразования. |

**3.2. Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения производственно-технологическая деятельность:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коды компетенции | Наименоваение компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| знать | уметь | владеть |
| ПК-11 | готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях  | вопросы экономики, управления и планирования в стоматологической службе. -Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; | применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделения х. -Заполнять соответствующую медицинскую документацию. | -осуществлением анализа работы стоматологического кабинета и вести отчетность о его работе в соответствии с установленными требованиями |
| ПК-12 | готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей  | вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта. -правовые основы деятельности врача стоматолога -основные медико- статистические показатели оценки качества стоматологической помощи | проведением дифференциальной диагностики, -составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико- рентгенологических заключений | проведением дифференциальной диагностики, -составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико- рентгенологических заключений |
| ПК-13 | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. | клинические проявления основных синдромов неотложных состояний, -фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, -показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты, - показания для госпитализации -особенности оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | оценивать фармакологиче скую эффективность препарата, - выявлять жизнеопасные осложнения, - оказывать первую врачебную помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | основами назначения лекарственных средств для оказания неотложной помощи, -основами врачебных диагностических мероприятий по оказанию неотложной помощи инфекционным больным, -основами лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи инфекционным больным при неотложных и угрожающих состояниях, -алгоритмом выполнения лечебных основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации -Необходимыми методиками по оказанию помощи при острых состояниях: периоститах, вывихах, переломах зубов и челюстей |

# 4. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

**4.1. Общий объем учебной нагрузки дисциплины**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Всего кредитных единиц (часов)** |
| **Общая трудоемкость дисциплины:** | 72 |
| **Аудиторные занятия:** | 48 |
| **Самостоятельная работа (СР):** | 23,8 |
| **Форма аттестации** | **Зачет с оценкой (0,2)** |
| **Семестр** | **3** |

**4.2 Учебно-тематический план дисциплины**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индекс** | **Наименование раздела/подраздела** | **Всего ЗЕТ** | **Всего часов** | **В том числе** | **Вид контроля** |
| **Лекции** | **ПЗ** | **СЗ** | **СРС** |
|  | **Б1.Б.1. Общественное здоровье и здравоохранение** | **2** | **72** | **4** | **18** | **26** | **23,8** | Зачет |
| 1.
 | Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения |  | 8 | 1 | 2 | 3 |  2 | устный опрос |
| 1.
 | Медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения. Разграничение полномочий в сфере здравоохранения. Правовые основы системы обязательного медицинского страхования. |  | 8 |   | 2 | 3 | 3 | устный опрос, проверка СР |
| 1.
 | Организация медицинской помощи населению РФ. |  | 8 |   | 2 | 3 |  3 | устный опрос |
| 1.
 | Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников. |  | 9 | 1 | 2 | 3 | 3 | устный опрос |
| 1.
 | Формирование и экономическое обоснование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. |  | 7 |   | 2 | 3 |  2 | устный опрос |
| 1.
 | Программа «Бережливая поликлиника». Оценка эффективности деятельности поликлиники и стационара больницы |  | 8 | 1 | 2 | 3 | 2 | устный опрос |
| 1.
 | Тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования. Оплата медицинской помощи |  | 7 |   | 2 | 3 |  2 | устный опрос |
| 1.
 | Информатизация здравоохранения в современных условиях |  | 8 | 1 | 2 | 2 | 3 | устный опрос |
| 1.
 | Медицинская статистика |  | 9 |   | 2 | 3 | 3,8 | устный опрос, проверка СР |

**4.3 Содержание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»**

**Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения.**

Современная концепция общественного здоровья: определение общественного и индивидуального здоровья. Степени здоровья, факторы, формирующие здоровье. Современная концепция национальной системы здравоохранения: цели, задачи, сегменты, мероприятия (социальные, медицинские), критерии эффективности. Организация и структура национальной системы здравоохранения. Состояние здоровья населения и государственная политика. Основные проблемы формирования общественного здоровья и предпосылки реформирования системы здравоохранения. Изменение взаимоотношений здравоохранения и общества. Возможные пути совершенствования здравоохранения России: с учетом концепции факторов риска, концепции экономической эффективности и концепции региональных систем здравоохранения.

Медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения. Разграничение полномочий в сфере здравоохранения.

**Правовые основы системы обязательного медицинского страхования.**

 Определение «организация», «медицинская организация», медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения. Основные признаки организации. Миссия организации, цели, задачи. Внешняя и внутренняя среда организации. Организационная структура управления. Группы и команды в медицинской организации. Правила их управлением. Разграничение полномочий.

Система медицинского страхования. Цель медицинского страхования. Деятельность страховых медицинских организаций. Права и обязанности страховых медицинских организаций. Деятельность медицинских организаций в системе медицинского страхования. Регулирование отношений сторон в системе медицинского страхования. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

**Организация медицинской помощи населению РФ.**

Современные проблемы совершенствования первичной медико-санитарной помощи. Роль амбулаторно-поликлинических учреждений в системе первичной медико-санитарной помощи населению. Врач общей практики – центральное звено системы здравоохранения, осуществляющее функцию качественного улучшения показателей здоровья населения и решение многих задач организационного, социального и реабилитационного плана. Организация и функции сети стоматологических учреждений системы здравоохранения Организация и функции стационаров на дому и дневных стационаров в поликлинике. Интегральные показатели деятельности врачей общей практики, расчет основных показателей. Организация стационарной помощи населению. Направления совершенствования стационарной помощи Место и роль стационарной помощи в системе здравоохранения. Изучение особенностей оказания стационарной помощи в условиях медицинского страхования. Алгоритм планирования и исполнения заказа в рамках территориальной программы государственных гарантий. Международные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи. Протоколы ведения больных. Современное состояние скорой и неотложной медицинской помощи населению. Развитие совершенствование службы в новых экономических условиях. Цели, задачи и функции службы скорой и неотложной медицинской помощи. Система взаимодействия и преемственности в оказании скорой и неотложной медицинской помощи населению.

**Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников.**

 Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью. Порядок и условия выдачи лицам лицензий на определенные виды медицинской и фармацевтической деятельности. Право на занятие частной медицинской практикой. Право на занятие народной медициной (целительством). Лечащий врач. Врачебная тайна. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации. Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников.

**Формирование и экономическое обоснование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.**

Распределение медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий по трем уровням. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме. Стоимость территориальной программы государственных гарантий. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС.

**Программа «Бережливая поликлиника». Оценка эффективности деятельности поликлиники и стационара больницы.**

 Проект «Бережливая поликлиника»: его цели, задачи, концепция и реализация. Итоги пилотных проектов по программе «Бережливая поликлиника». Коэффициент выполнения функции врачебной деятельности. Коэффициент эффективного использования коечного фонда. Рациональное использование коечного фонда. Целевое использование коечного фонда. Определение коэффициента экономической эффективности использования коечного фонда. Определение коэффициентов финансовых затрат поликлиники и стационара.

**Тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования. Оплата медицинской помощи.**

Тариф. Структура тарифа на оплату медицинской помощи (расходы, непосредственно связанные с оказанием медицинских услуг (базовый тариф) и расходы на обеспечение деятельности медицинской организации (тариф на содержание). Применение тарифов. Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам по ТП ОМС медицинскими организациями. Структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. Тариф на содержание. Финансирование расходов на долечивание (реабилитацию) работающих граждан.

**Информатизация здравоохранения в современных условиях.**

Роль информационных технологий в повышении эффективности управления медицинскими и фармацевтическими организациями. Термины и понятия, применяемые при разработке, сертификации и внедрении информационных технологий для управления здравоохранением. Информационное обеспечение организаций здравоохранения. Принципы проектирования, создания автоматизированных систем управления.

**Медицинская статистика.**

Медицинская статистика здоровья и здравоохранения, её история. Организация и этапы медико-статистического исследования. Абсолютные и относительные величины. Составление динамических и вариационных рядов и их обработка. Корреляция признаков. Метод стандартизации. Дисперсионный анализ. Графические изображения. Показатели здоровья населения. Методика анализа деятельности организации. Планирование здравоохранения. Расчет основных показателей. Оценка достоверности статистических показателей.

**4.4 Тематический план лекций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название** | **Количество часов** |
| **1.** | Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения | **1** |
| **2.** | Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников. | **1** |
| **3.** | Программа «Бережливая поликлиника». Оценка эффективности деятельности поликлиники и стационара больницы | **1** |
| **4.** | Информатизация здравоохранения в современных условиях | **1** |

**4.5. Тематический план практических занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название** | **Количество часов** |
| **1.** | Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения | **2** |
| **2.** | Медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения. Разграничение полномочий в сфере здравоохранения. Правовые основы системы обязательного медицинского страхования. | **2** |
| **3.** | Организация медицинской помощи населению РФ. Особенности организации стоматологической помощи населению. | **2** |
| **4.** | Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников. | **2** |
| **5.** | Формирование и экономическое обоснование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. | **2** |
| **6.** | Программа «Бережливая поликлиника». Оценка эффективности деятельности поликлиники и стационара больницы | **2** |
| **7.** | Тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования. Оплата медицинской помощи | **2** |
| **8.** | Информатизация здравоохранения в современных условиях | **2** |
| **9.** | Медицинская статистика | **2** |

**4.6. Тематический план семинарских занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название** | **Количество** **часов** |
| **1.** | Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения | **3** |
| **2.** | Медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения. Разграничение полномочий в сфере здравоохранения. Правовые основы системы обязательного медицинского страхования. | **3** |
| **3.** | Организация медицинской помощи населению РФ. Особенности организации стоматологической помощи населению | **3** |
| **4.** | Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников. | **3** |
| **5.** | Формирование и экономическое обоснование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. | **3** |
| **6.** | Программа «Бережливая поликлиника». Оценка эффективности деятельности поликлиники и стационара больницы | **3** |
| **7.** | Тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования. Оплата медицинской помощи | **3** |
| **8.** | Информатизация здравоохранения в современных условиях | **2** |
| **9.** | Медицинская статистика | **3** |

**4.7. Самостоятельная работа по дисциплине**

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия*:*

* изучение теоретического материала дисциплин на лекциях с использованием компьютерных технологий;
* самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet*-ресурсов,ресурсов учебного портала*e-learning,* информационных баз,методических разработок,специальной учебной инаучной литературы;

-закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых заданий,

- подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;

- интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;

- консультации, самостоятельная работа;

- тестирование, решение ситуационных задач, дискуссии.

**4.7.1. Вопросы и задания для самостоятельной работы**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука. Понятие о социальных болезнях.
2. Здоровье населения, его социальные и биологические закономерности.
3. Факторы внешней среды и здоровье. Современные проблемы экологии.
4. Социальные факторы и здоровье.
5. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011 г.
6. Нормативно-правовые основы профилактики и формирования здорового образа жизни.
7. Права, обязанности и ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими медицинской деятельности.
8. Основные принципы охраны здоровья.
9. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
10. Основные понятия, используемые в законодательстве, регламентирующем сферу охраны здоровья (здоровье, охрана здоровья, медицинская помощь, медицинская услуга, медицинское вмешательство, диагностика, пациент, медицинская деятельность, медицинский работник, лечащий врач, заболевание, качество медицинской помощи).
11. Компетенция федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья.
12. Компетенция региональных органов власти и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья населения
13. Виды, условия и формы медицинской помощи.
14. Проблемы реформирования и основные направления модернизации здравоохранения.
15. Санитарная статистика. Методологические основы. Применение статистики в практике здравоохранения.
16. Организация медико-статистического исследования. Основные этапы.
17. Выборочный метод исследования. Методы формирования выборочной совокупности.
18. План и программа статистического исследования. Статистическая совокупность. Единица наблюдения, учетные признаки.
19. Программа разработки в статистических исследованиях. Группировка признаков. Виды группировок.
20. Виды статистического наблюдения и их использование в деятельности врача.
21. Методы социально-гигиенического исследования. Особенности сбора материала при них.
22. Относительные величины. Виды относительных величин. Их применение в практике здравоохранения.
23. Интенсивные показатели: сущность, методика расчета, графическое изображение.
24. Экстенсивные показатели: сущность, методика расчета, графическое изображение.
25. Показатели наглядности: сущность, методика расчета, графическое изображение.
26. Показатели соотношения: сущность, методика расчета, графическое изображение.
27. Вариационные ряды. Виды, определение, составные части, правила построения.
28. Понятие о средних величинах. Виды средних величин. Методика расчета средней арифметической, взвешенной.
29. Статистическая оценка достоверности результатов исследования. Применение критерия “Т”.
30. Динамические ряды. Определение, типы. Методы выравнивания и анализ динамических рядов.
31. Сущность метода стандартизации и его применение в практической деятельности врача.
32. Здоровье населения (индивидуальное, групповое, общественное). Определения. Факторы, влияющие на здоровье. Показатели здоровья.
33. Демографические показатели и их значение для оценки здоровья населения.
34. Роль врачей в регистрации естественного движения населения. Правила регистрации причин смерти.
35. Население: статика и динамика. Типы возрастных структур населения.
36. Возрастно-половой состав населения и его особенности в современный период.
37. Демографическое постарение населения. Социально-гигиеническое значение проблемы.
38. Брак и семья. Разводы. Их влияние на современный тип воспроизводства поколений.
39. Основные закономерности естественного движения населения.
40. Показатели рождаемости. Его разновидности. Методика расчета. Уровни, их оценка.
41. Тенденции и изменения уровня рождаемости. Факторы, причины и их медико-социальное значение.
42. Коэффициент плодовитости. Возрастные особенности. Методика расчета. Уровни.
43. Показатели воспроизводства поколений. Их уровни и динамика.
44. Смертность населения. Возрастно-половые особенности. Методика расчета показателей. Уровни. Их оценка.
45. Структура причин смерти населения. Факторы, обуславливающие ее динамику.
46. Средняя продолжительность предстоящей жизни поколений. Определение, методика вычисления. Динамика уровней.
47. Региональные различия в уровнях средней продолжительности жизни мужчин и женщин. Факторы их определяющие.
48. Естественный прирост населения. Методика расчета показателей. Оценка демографических показателей и их динамика в различных социально-экономических условиях.
49. Заболеваемость населения. Факторы риска. Система учета.
50. Методы изучения заболеваемости населения. Их сравнительная характеристика.
51. Номенклатура и классификация болезней, травм и причин смерти: значение в практической деятельности врача, основные принципы построения.
52. Методика изучения общей заболеваемости по обращаемости. Документация. Методика расчета показателей. Уровни, их оценка.
53. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Документы. Методика расчета показателей.
54. Виды медицинской и фармацевтической помощи.
55. Городская поликлиника. Структура, категории, задачи. Преемственность в работе поликлиники и стационара. Структура стоматологической поликлиники.
56. Принцип участков в поликлиническом обслуживании городского населения. Сущность и его организация, нормативы.
57. Организация приема больных в поликлинике. Регистратура поликлиники.
58. «Бережливая поликлиника».
59. Отделение профилактики. Его роль в диспансеризации.
60. Организация медицинской помощи на дому. Виды помощи, документация, нормативы. Экспертиза трудоспособности.
61. Учетная и отчетная документация в поликлинике.
62. Организация медицинской помощи по типу врача общей практики (семейного врача).
63. Городская больница: структура и организация работы. Система работы врачей в объединенной больнице.
64. Приемное отделение больницы. Организация работы приемного отделения. Документация.
65. Отделение стационара. Организация работы. Документация. Контроль за качеством лечебной работы врача. Показатели оценки деятельности стационара.
66. Мероприятия по повышению квалификации медицинского персонала больницы.
67. Учетная документация для составления годового отчета о деятельности стационара больницы.
68. Показатели оценки деятельности стационара городской больницы.
69. Организация скорой и неотложной помощи населению.
70. Стационарозамещающие технологии (дневные стационары, стационары на дому).
71. Центры здоровья. Структура, функции, методы работы.
72. Организация медико-санитарной помощи рабочим промышленных предприятий, транспорта, строительства.
73. Медико-санитарная часть. Структура. Функции. Роль в снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
74. Организация работы здравпункта на промышленном предприятии. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний.
75. Современные организационные принципы медицинского обслуживания сельского населения. Проблемы и перспективы развития сельского здравоохранения.
76. Областная больница и ее роль в обслуживании сельского населения. Организационно-методический отдел областной больницы. Областные специалисты.
77. Центральная районная больница: структура, организация работы. Районные специалисты. Их роль в медицинском обслуживании сельского населения.
78. Сельская участковая больница. Центры медико-социальной помощи.
79. Медицинское обслуживание на фельдшерско-акушерском пункте.
80. Экономика здравоохранения. Задачи, проблемы.
81. Этапы развития экономики здравоохранения в России.
82. Виды эффективности здравоохранения.
83. Виды экономики здравоохранения и методы их изучения.
84. Методики определения эффективности экономики здравоохранения.
85. Маркетинг в здравоохранении.
86. Качество медицинской помощи. Уровни контроля. Показатели.
87. Стандарты медицинской помощи. Методические подходы к разработке стандартов.
88. Платные медицинские услуги в лечебных учреждениях. Правила их предоставления населению.
89. Платные медицинские услуги и методика расчета их стоимости.
90. Современный подход к планированию здравоохранения в период перехода к рыночным отношениям.

**4.7.2. Перечень дискуссионных тем:**

1. Планирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.
2. Источники финансирования здравоохранения.
3. Финансирование в новых экономических условиях.
4. Управление здравоохранением. Системы, уровни. Механизм управления.
5. Современные проблемы развития здравоохранения.
6. Сущность и понятия маркетинга рабочей силы.
7. Особенности рынка труда. Модели сегментированного рынка труда. Кадровое обеспечение здравоохранения.
8. Основные понятия медицинского страхования. Виды медицинского страхования: обязательное и добровольное медицинское страхование.
9. Задачи и принципы обязательного медицинского страхования.
10. Субъекты и участники системы обязательного медицинского страхования.
11. Взаимоотношение сторон в системе обязательного медицинского страхования. Виды договоров по ОМС.
12. Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению РФ.
13. Способы оплаты медицинских услуг в системе ОМС.
14. Добровольное медицинское страхование.

**4.7.3. Перечень тем для рефератов**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная наука.
2. Предмет и задачи дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
3. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
4. Введение в менеджмент в здравоохранении.
5. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
6. Кадровый менеджмент.
7. Управление профилактической деятельностью.
8. Маркетинг в здравоохранении.
9. Лицензирование и аккредитация медицинской и фармацевтической деятельности.
10. Основы квалиметрии и стандартизации в здравоохранении.
11. Проблемы организации экспертной деятельности, по оценке качества медицинской и фармацевтической помощи.
12. Управление качеством медицинской и фармацевтической помощи.
13. Проблемы специализации и интеграции в здравоохранении.
14. Этика предпринимательства в здравоохранении.
15. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном здравоохранении.

# 5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль – контроль знаний обучающихся в течение семестра.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» реализуется в форме зачета в 1 семестре.

**5.1 Паспорт оценочных средств**

|  |  |
| --- | --- |
| Код контролируемой компетенции (или ее части) | Оценочные средства |
| Текущий контроль | Промежуточная аттестация |
| УК-1  | Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях. | Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету, вопросы к зачету |
| УК-2 | Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях. | Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету, вопросы к зачету |
| ПК-11 | Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях. | Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету, вопросы к зачету |
| ПК-12 | Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях. | Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету, вопросы к зачету |
| ПК-13 | Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях. | Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету, вопросы к зачету |

**5.2.** **Примеры ситуационных задач**

**Ситуационная задача № 1**

Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 706 680 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 053 600 случаев заболеваний, из которых 575 872 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 70 668 человек (10% населения) выявлено 65 020 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 249 560 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 116 208 - системы кровообращения, 87 026 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 79 698 - с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин. В течение года выявлено 31 223 случая инфекционных заболеваний.

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

1) первичной заболеваемости;

2) общей заболеваемости;

3) патологической пораженности;

4) структуры общей заболеваемости;

5) инфекционной заболеваемости.

* 1. **Примеры заданий в тестовой форме**

**1. Первые 3 ведущих причины общей смерти в РФ (по убывающей)**

1. *1-болезни системы кровообращения,2-болезни нервной системы,3-новообразования*
2. *1-отравления и травмы,2-болезни системы кровообращения,3-новообразования*
3. *1-болезни системы кровообращения,2-отравления и травмы,3-новообразования*
4. **Средняя продолжительность предстоящей жизни женщин в сравнении с мужчинами:**

*1) выше*

*2) одинаковый*

*3) ниже*

1. **По определению здоровье человека характеризуется состоянием:**

*1) физического благополучия*

*2) физического и душевного благополучия*

*3) физического, душевного и социального благополучия*

*4) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды*

*5) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды и способностью к воспроизводству*

1. **Среди факторов, определяющих здоровье населения, наибольшее влияние оказывает**:

*1) организация медицинской помощи*

*2) окружающая среда*

*3) биологические факторы*

*4) образ жизни*

1. **Международная классификация болезней - это:**
2. *перечень наименований болезней в определенном порядке*
3. *перечень диагнозов в определенном порядке*
4. *перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу*
5. *система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями*
6. *перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке*

**6. К показателям, характеризующим штаты учреждения, относятся:**

1. *укомплектованность штатов*
2. *удельный вес врачебных должностей, занятых в поликлинике*
3. *обеспеченность населения врачами*
4. *нагрузка на врачебную должность*

**7. Листок нетрудоспособности при заболеваниях и травмах при благоприятном прогнозе по решению врачебной комиссии может быть выдан на срок не более:**

1. 1 месяца
2. 4 месяцев
3. 10 месяцев
4. 18 месяцев
5. **В соответствии с законом о медицинском страховании к исполнителям медицинских услуг относятся:**

*1) частнопрактикующие медицинские работники*

*2) лечебно-профилактическая отрасль здравоохранения*

*3) ТФОМС*

*4) лицензированные медицинские учреждения*

1. **В обязанности Федерального ФОМС входят:**
2. *оплата дорогостоящих видов медицинской помощи*
3. *выравнивание финансирования территории по ОМС*
4. *оплата первичной медико-санитарной помощи*
5. *финансирование научных программ*

**5.4. Примерные темы рефератов, сообщений, докладов**

1. Медицинская статистика. Методологические основы. Применение статистики в практике здравоохранения.
2. Организация медико-статистического исследования. Основные этапы.
3. Выборочный метод исследования. Методы формирования выборочной совокупности.
4. Относительные величины. Виды относительных величин. Их применение в практике здравоохранения.
5. Интенсивные показатели: сущность, методика расчета, графическое изображение.
6. Экстенсивные показатели: сущность, методика расчета, графическое изображение.
7. Показатели наглядности: сущность, методика расчета, графическое изображение.
8. Показатели соотношения: сущность, методика расчета, графическое изображение.
9. Вариационные ряды. Виды, определение, составные части, правила построения.
10. Понятие о средних величинах. Виды средних величин. Методика расчета средней арифметической, взвешенной.
11. Статистическая оценка достоверности результатов исследования.
12. Динамические ряды. Определение, типы. Методы выравнивания и анализ динамических рядов.
	1. **Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания**

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень компетенций и критерии их сформированности | Оценка |
| Аттестация по пятибальной системе (зачет с оценкой) | Аттестация (зачет) |
| Выполнение требований к формируемымзнаниям, умениям, навыкам (УК-1, УК-2, ПК-11,ПК-12, ПК-13),на достаточно высоком уровне | Отлично  | Зачтено  |
| Выполнение требований к формируемымзнаниям, умениям, навыкам (УК-1, УК-2, ПК-11,ПК-12, ПК-13), на продвинутом уровне | Хорошо  |
| Выполнение требований к формируемымзнаниям, умениям, навыкам (УК-1, УК-2, ПК-11,ПК-12, ПК-13),на базовом уровне | Удовлетворительно |
| Выполнение требований к формируемымзнаниям, умениям, навыкам (УК-1, УК-2, ПК-11,ПК-12, ПК-13),на уровне ниже базового | Неудовлетворительно  | Не зачтено  |

Билет зачета с оценкой состоит из 2 заданий: ситуационная задача, тестовые задания. Итоговая оценка выводится путем выведения среднеарифметического значения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Структура билета** | **Проверяемые компетенции** | **Критерии оценки** | **Оценка** |
| Ситуационная задача | УК-1, УК-2, ПК-11,ПК-12, ПК-13 | Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы | Отлично (5) |
| Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе | Хорошо (4) |
| Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике  | Удовлетворительно (3) |
| Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике. | Неудовлетворительно (2) |
| Тестовые задания | УК-1, УК-2, ПК-11,ПК-12, ПК-13 | Обучающийся ответил правильно на 85-100% от всего объема заданий | Отлично (5) |
| Обучающийся ответил правильно на 65-84% от всего объема заданий | Хорошо (4) |
| Обучающийся ответил правильно на 51-64% от всего объема заданий | Удовлетворительно (3) |
| Обучающийся ответил правильно на менее 51% от всего объема заданий | Неудовлетворительно (2) |

**Оценивание результатов устных опросов на практических занятиях**

Уровень знаний определяется оценками ***«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».***

**«*Отлично*» –** ординатор показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументированно отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

**«*Хорошо*» –** ординатор,показывает глубокие знания программного материала,грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

**«*Удовлетворительно*» –** ординатор показывает достаточные знания программногоматериала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы.

**«*Неудовлетворительно*»** –ординатор показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано его излагать, допускает грубые ошибки в ответе, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

**Критерии и шкалы оценки реферата**

Реферат должен иметь объем не менее 20-ти страниц, 14 шрифт, интервал 1,5-2, поля 3х2см.

Структура реферата.

а) Титульный лист

б) Оглавление

в) Введение

г) Основная часть

д) Заключение

е) Список литературы

*Требования к тексту реферата:*

**Введение**:включает актуальность темы,обозначает цель исследования, и ставится ряд конкретных задач реферативного исследования.

**Основная часть** реферата посвящается изложению темы,которая лежит в основе научнойспециализации.

**Заключение реферата** – это подведение итогов проведенного анализа. На все поставленные во введении задачи даются конкретные ответы об их решении. В конце реферата должен **быть список использованной литературы**, составленный в алфавитном порядке в соответствии с библиографическими требованиями.

**«*Отлично*»** –материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью. При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

**«*Хорошо*»** –материал изложен недостаточно полно,при подготовке работы былииспользованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме.

**«*Удовлетворительно*»** –тема раскрыта слабо,односторонне.При подготовке работы был использован только интернет или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана неправильно.

**«*Неудовлетворительно*»** –порученный реферат не выполнен или подготовлен идоложен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

1. **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**6.1. Основная литература:**

6.1.1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник. В 2 томах. / Под ред. В.З. Кучеренко. 2013. - Т. 1. - 688 с.

* + 1. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.
	1. **Дополнительная литература**
		1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 2. - 160 с..
		2. Сабанов В.И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В.И. Сабанов, Т.С. Дьяченко, Е.Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014, - 168 с.
		3. Сабанов В.И. Организация и управление деятельностью больницы: учеб. пособие / В.И. Сабанов, Т.С. Дьяченко, В.В. Иваненко. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 140 с.
		4. Врачебная экспертиза нетрудоспособности: Учебное пособие / Т.С. Дьяченко, Н.П. Багметов, И.Ю. Колесникова и др. под редакцией профессора В.И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2014. – 168 с.
		5. Экономика здравоохранения: учебник / А.В. Решетников [и др.] ; под общ. ред. А.В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

**6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

* + 1. Бюджетирование, ориентированное на результат, для специалистов Роспотребнадзора [Электронный ресурс] / Гл. редактор серии: Г.Г. Онищенко. Авторы: Шестопалов Н.В., Симкалова Л.М., Митрохин О.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405932.html
		2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Васнецова О.А. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411063.html
		3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: Учебник / С.З. Умаров, И.А. Наркевич, Н.Л. Костенко, Т.Н. Пучинина. - 2-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. - (Серия "XXI век")." - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923104644.html
		4. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Режим доступа: СПС «Консультант+»).
		5. «Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года (Режим доступа: СПС «Консультант+»)
		6. Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации» (Режим доступа: СПС «Консультант+»).
	1. **Периодические издания**
		1. Вопросы биологической, медицинской и фармацевтической химии.
		2. Ведомости научного центра экспертизы средств для медицинского применения.
		3. Известия высших учебных заведений. Северо-кавказский регион. Естественные науки.
		4. Растительные ресурсы.
		5. Химия растительного сырья.
		6. Химико-фармацевтический журнал.
		7. Вестник Росздравнадзора.
	2. **Перечень лицензионного программного обеспечения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование ПО** | **Тип лицензии** | **Кол-во лицензий** |
|  | 1С Бухгалтерия 8.1 | Учебная версия | неограниченно |
|  | 1С Предприятие 8 | Коммерческая | 25 |
|  | 4Портфолио | Образовательная | До 2000 чел. |
|  | КриптоПро CSP 4.0.9842 Riemann | Образовательная | 25 |
|  | 7-Zip | LGPL, free | неограниченно |
|  | Apache\_OpenOffice\_4.1.11 | Standart, free | неограниченно |
|  | Abbyy FineReader 14 | Standart | 1 |
|  | Abbyy FineReader 11 | Edition | 5 |
|  | Access 2007 | MSDN AA | 25 |
|  | Ammyy Admin  | Corporate | 2 |
|  | Camtasia-9 ESD SnglU Comm | Comm | 1 |
|  | SymyxDraw-3\_3\_AE | Учебная версия | неограниченно |
|  | HyperChem809 | Standart | 1 |
|  | GIMP | GPL | неограниченно |
|  | Kaspersky Endpoint Security | коммерческая | 100 |
|  | Sumatra PDF | Standart, free | неограниченно |
|  | Lazarus (Free Pascal) | LGPL | неограниченно |
|  | Libre Office | LGPL, free | неограниченно |
|  | MOPAC2022 | Academic, free | неограниченно |
|  | MOODLE | GNU GPL | неограниченно |
|  | Mozilla Thinderbird | MPL/GPL/LGPL | неограниченно |
|  | MS Office Standart 2007 | VLSC | 200 |
|  | MS Visual Studio | MSDN AA | неограниченно |
|  | MS.Office 2003/2007/2010 | Academic | 200 |
|  | Reg Organizer 9.0 | Standart | 3 |
|  | Statistica Basic 10 for Windows | Local | неограниченно |
|  | Sanako Study | Учебная версия | неограниченно |
|  | Total Commander | Standart | 5 |
|  | Ubuntu | GPL | неограниченно |
|  | Unipro UGENE | Учебная версия | неограниченно |
|  | Veral Test Professional 2.7 | Учебная версия | 3 |
|  | Visual Studio .NET | MSDN AA | 25 |
|  | Windows Server 2003/2008 x64 | MSDN AA | 25 |
|  | Windows Server 2016 | Academic | 8 |
|  | Windows Server 2019 | Academic | 8 |
|  | Windows Web Server 2008 | MSDN AA | 25 |
|  | Консультант Плюс | коммерческая | 1 сетевая |
|  | ОС Microsoft Windows 98,XP,7,8,10,11 | OEM | на каждом компьютере |

**7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для обеспечения освоения дисциплины необходимо:

* Наличие информационно-телекоммуникационных средств доступа к интернет-ресурсу.
* Аудитории для проведения занятий и самостоятельной работы, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Для организации учебного процесса кафедры должны иметь учебно-методический комплекс по дисциплине, который включает рабочую программу по дисциплине, пересматриваемую ежегодно, полный набор обязательной учебной литературы, методические указания для преподавателей и ординаторов по всем разделам дисциплины, оценочные материалы, а также электронные версии учебно-методических и дидактических материалов.

Методика преподавания дисциплин предусматривает чтение лекций, проведение практических занятий, самостоятельную работу, а также изучение материала программы с использованием дистанционных образовательных технологий в среде LMS Moodle на учебном портале e-learning.

При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

По изучаемым дисциплинам установлен перечень обязательных видов работы ординатора, включающий:

* Посещение всех видов занятий, предусмотренных учебным планом.
* Решение практических задач и заданий на практическом занятии
* Выполнение практических работ самостоятельно под руководством преподавателя или наставника.
* Регулярное посещение соответствующего электронного ресурса по дисциплинам, размещенного на учебном портале e-learning, изучение учебного контента в соответствии с графиком учебного процесса,
* Выполнение заданий на портале, включающих участие в on-line и off-line семинарах, блиц-задания, эссе, опросы, тестовые задания.
* Выполнение контрольных работ.
* Другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости интерна по дисциплинам осуществляется преподавателем путем мониторинга деятельности ординатора на учебном портале e-learning.

Тестирование проводится в соответствии с методическим ресурсом системы LMS Moodle, поддерживающей вопросы следующих типов:

* В закрытой форме (множественный выбор): предоставляет возможность выбора одного и нескольких вариантов.
* Короткий ответ.
* Числовой: принимается ответ в виде числа с определенной погрешностью, также можно предоставить возможность ответа в различных единицах измерения.
* Вычисляемый: текст вопроса формулируется как шаблон, для него формируется определенный набор значений, которые автоматически подставляются.
* На соответствие.
* Верно/Неверно.
* Эссе: предполагает текстовый ответ интерна в свободной форме. Оценивается преподавателем.
* Вложенные ответы: текст вопроса содержит поля, в которых интерн вводит или выбирает ответ.
* Случайные вопросы: на место случайных вопросов в тесте интерну при каждой новой попытке случайным образом подставляются вопросы из выбранной категории.

Практические занятия проводятся в строгом соответствии с методическими указаниями для ординаторов и преподавателей.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа.

Для формирования умений: решение задач, и упражнений по образцу; решение вариативных задач и упражнений, выполнение схем, заполнение форм, решение ситуационных производственных задач, подготовка к деловым играм, проектирование и моделирование различных видов и компонентов профессиональной деятельности, рефлексивный анализ профессиональный умений с использованием аудио- и видеотехники.

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

Обучение обучающихся 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).

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

*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);

*для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:*

* надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

*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, а также пребывание в указанных помещениях.

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

* 1. **Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Категории ординаторов | Формы |
| С 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 | - в печатной форме; - в форме электронного документа;- в форме аудиофайла; |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

* 1. **Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категории ординаторов  | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов |
| 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 с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка |

 Ординаторам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

* 1. **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. Эти средства могут быть предоставлены Пятигорским медико-фармацевтическим институтом – филиалом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. 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.

* 1. **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.

* 1. **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.

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

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

* лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
* учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
* учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

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

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

# 9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 а также в соответствии с изменениями в ст.108 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» при угрозе возникновения и(или) отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации реализация практической подготовки, включая практики, Государственная итоговая аттестация могут осуществляться с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

## 9.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

В случае невозможности организации практики в медицинских и фармацевтических организациях или иных организациях, соответствующих профилю образовательной программы, на кафедрах организуется максимальное использование возможностей электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ДОТ) на Учебном портал e-learning на сайте https://do.pmedpharm.ru.

Местом проведения практики, при организации которой используются ДОТ, при невозможности реализации практики в профильной организации в связи с введением ограничительных мероприятий, является Пятигорский медико-фармацевтический институт независимо от места нахождения обучающегося.

## 9.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

## 9.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

 - Компьютерного тестирования и устного собеседования

## 9.4. Регламент организации и проведения Государственной итоговой аттестации с применением ЭО и ДОТ

При угрозе возникновения и (или) возникновения отдельных чрезвычайных ситуаций, введение режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части, проведение государственной итоговой аттестации, завершающей освоение основных профессиональных образовательных программ, осуществляется с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий вне зависимости от ограничений, предусмотренных в федеральных государственных образовательных стандартах.

Осуществление государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий допускается в связи с установлением особого режима работы ПМФИ, препятствующего осуществлению непосредственного взаимодействия обучающихся и членов государственной экзаменационной комиссии в одной аудитории.

Государственная итоговая аттестация в ПМФИ проводится в соответствии с Положениями ПМФИ о проведении государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий по образовательным программам высшего образования (бакалавриат, специалитет, ординатура, аспирантура), среднего профессионального образования (СПО) выпускников в условиях проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавируснойинфекциивсроки, предусмотренные утвержденными учебными планами и календарными учебными графиками в соответствии с программой ГИА,

ГИА с применением ДОТ осуществляется посредством технологий, обеспечивающих идентификацию личности аттестуемого, объективность оценивания, сохранность результатов и возможность компьютерной обработки информации результатов аттестации на основе совместного применения программных средств организации видеоконференций zoom.us и электронной информационно-образовательной среды ПМФИ (далее – ЭИОС ПМФИ), доступной в сети Интернет по адресу https://do.pmedpharm.ru.

Компьютерное тестирование, проводится посредством доступа на учебный портал по адресу https://do.pmedpharm.ru на основе учетных данных экзаменуемого. Каждый экзаменуемый выполняет один из предложенных вариантов компьютерного теста, набор случайных заданий с выбором одного или нескольких верных решений из предложенного списка. Тест включает задания по дисциплинам программы с учетом требуемых ФГОС ВО компетенций. Время решения тестовых заданий составляет 1 мин на 1 тестовое задание (Пример, при числе тестовых заданий 60, время решения составляет 60 минут).

Критерием оценки знаний экзаменуемого на первом этапе государственного экзамена (компьютерное тестирование) является количество правильных ответов на предложенные тестовые задания. Оценивание выполняется автоматически. Результат оценивания конкретного экзаменуемого предъявляется ему сразу после отправки выбранных решений в систему в виде процента правильно решенных заданий и хранится в системе тестирования в течение одного года.

Результат компьютерного тестирования 61% и выше является допуском к второму этапу ГИА – «зачтено». Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен в виде итогового междисциплинарного экзамена (собеседования) по специальности предусматривает оценку уровня сформированности компетенций, имеющих определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственный экзамен проводится в режиме видеоконференции, позволяющей осуществлять опосредованное (на расстоянии) взаимодействие обучающегося и членов государственной экзаменационной комиссии.

Видеоконференция проводится в режиме реального времени с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

Процедура государственного экзамена, в том числе подготовки и защиты выпускной квалификационной работы с применением дистанционных образовательных технологий, регламентируется соответствующими Положениями.