

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ СИСТЕМ  
УПРАВЛЕНИЯ И РАДИОЭЛЕКТРОНИКИ»  
(ТУСУР)



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе

Документ подписан электронной подписью

Сертификат: 1с6сfa0a-52a6-4f49-aef0-5584d3fd4820

Владелец: Троян Павел Ефимович

Действителен: с 19.01.2016 по 16.09.2019

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**Основы социальной медицины**

Уровень образования: **высшее образование - бакалавриат**

Направление подготовки (специальность): **39.03.02 Социальная работа**

Направленность (профиль): **Социальная работа**

Форма обучения: **очная**

Факультет: **ГФ, Гуманитарный факультет**

Кафедра: **ИСР, Кафедра истории и социальной работы**

Курс: **1**

Семестр: **2**

Учебный план набора 2014 года

Распределение рабочего времени

№	Виды учебной деятельности	2 семестр	Всего	Единицы
1	Лекции	28	28	часов
2	Практические занятия	44	44	часов
3	Всего аудиторных занятий	72	72	часов
4	Самостоятельная работа	72	72	часов
5	Всего (без экзамена)	144	144	часов
6	Подготовка и сдача экзамена / зачета	36	36	часов
7	Общая трудоемкость	180	180	часов
		5.0	5.0	З.Е

Экзамен: 2 семестр

Томск 2017

### ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЙ

Рабочая программа составлена с учетом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 39.03.02 Социальная работа , утвержденного 2016-01-12 года, рассмотрена и утверждена на заседании кафедры «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, протокол №\_\_\_\_\_.

Разработчики:

старший преподаватель каф. ИСР \_\_\_\_\_ Радченко О. Е.

Заведующий обеспечивающей каф.  
ИСР

\_\_\_\_\_ Грик Н. А.

Рабочая программа согласована с факультетом, профилирующей и выпускающей кафедрами направления подготовки (специальности).

Декан ГФ

\_\_\_\_\_ Сулова Т. И.

Заведующий выпускающей каф.  
ИСР

\_\_\_\_\_ Грик Н. А.

Эксперты:

председатель методической  
комиссии гуманитарного  
факультета, профессор кафедра  
ИСР

\_\_\_\_\_ Грик Н. А.

председатель методической  
комиссии кафедры ИСР, старший  
преподаватель кафедра ИСР

\_\_\_\_\_ Радченко О. Е.

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1. Цели дисциплины

формирование у студента знаний в области факторов, влияющих на здоровье человека, а также способов сохранения и укрепления физического, психического и социального благополучия.

### 1.2. Задачи дисциплины

- Изучить основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье.
- Сформировать представления об организации медико-социальной помощи населению и её законодательных основах.
- Изучить социально-медицинские аспекты лечения и профилактики основных заболеваний, планирования семьи, психического здоровья, реабилитации инвалидов.
- Сформировать представления о вопросах биомедицинской этики, месте и роли специалистов по социальной работе в оказании медико-социальной помощи.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Основы социальной медицины» (Б1.Б.15) относится к блоку 1 (базовая часть). Предшествующими дисциплинами, формирующими начальные знания, являются следующие дисциплины: Социальная экология.

Последующими дисциплинами являются: Психология социальной работы, Теория социальной работы, Технология социальной работы.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- ОПК-3 способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования;

В результате изучения дисциплины студент должен:

- **знать** основные законы социальной медицины;
- **уметь** использовать основные законы социальной медицины в профессиональной деятельности;
- **владеть** способностью к использованию основных законов социальной медицины в профессиональной деятельности.

## 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5.0 зачетных единицы и представлена в таблице 4.1.

Таблица 4.1 – Трудоемкость дисциплины

Виды учебной деятельности	Всего часов	Семестры
		2 семестр
Аудиторные занятия (всего)	72	72
Лекции	28	28
Практические занятия	44	44
Самостоятельная работа (всего)	72	72
Проработка лекционного материала	14	14
Подготовка к практическим занятиям, семинарам	58	58
Всего (без экзамена)	144	144
Подготовка и сдача экзамена / зачета	36	36
Общая трудоемкость час	180	180
Зачетные Единицы Трудоемкости	5.0	5.0

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

Разделы дисциплины и виды занятий приведены в таблице 5.1.

Таблица 5.1 – Разделы дисциплины и виды занятий

№	Названия разделов дисциплины	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего часов (без экзамена)	Формируемые компетенции
1	Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	2	2	3	7	ОПК-3
2	Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке здоровья населения.	4	4	10	18	ОПК-3
3	Демографические показатели в оценке здоровья населения.	4	6	8	18	ОПК-3
4	Организация лечебно-профилактической помощи населению.	4	4	8	16	ОПК-3
5	Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов.	2	4	7	13	ОПК-3
6	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	2	4	7	13	ОПК-3
7	Формирование здорового образа жизни	2	4	5	11	ОПК-3
8	Социально-медицинские аспекты планирования семьи	2	4	7	13	ОПК-3
9	Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	2	4	7	13	ОПК-3
10	Медицинское страхование граждан	2	4	5	11	ОПК-3
11	Социально-медицинская этика	2	4	5	11	ОПК-3
	Итого	28	44	72	144	

### 5.2. Содержание разделов дисциплины (по лекциям)

Содержание разделов дисциплин (по лекциям) приведено в таблице 5.2.

Таблица 5.2 - Содержание разделов дисциплин (по лекциям)

Названия разделов	Содержание разделов дисциплины по лекциям	Трудоемкость, ч	Формируемые компетенции
2 семестр			
1 Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины. Социальная медицина	2	ОПК-3

	как наука о закономерностях общественного здоровья, способах его сохранения и укрепления. Междисциплинарный характер социальной медицины.		
	Итого	2	
2 Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке здоровья населения.	<p>Определение понятия «здоровье». Здоровье как состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие физических дефектов. Здоровье индивидуальное и общественное. Факторы, влияющие на сохранение и укрепление здоровья населения. Факторы и группы риска заболеваний. Социальная сущность наиболее распространённых и значимых болезней: алкоголизм, наркомания, психические, сердечно-сосудистые, онкологические, инфекционные заболевания, СПИД. Медицина и здоровье. Место учреждений здравоохранения в охране здоровья населения. Генетические факторы, влияющие на здоровье. Заболеваемость, виды заболеваемости. Уровень и структура заболеваемости. Заболеваемость по данным медицинских осмотров. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Госпитализированная заболеваемость. Основные неинфекционные заболевания: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы. Инфекционные болезни. Иммунопрофилактика. Туберкулёз как социально значимое заболевание</p>	4	ОПК-3
	Итого	4	
3 Демографические показатели в оценке здоровья населения.	<p>Использование в оценке здоровья населения важнейших демографических показателей. Источники получения информации о здоровье населения. Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения и их динамика. Общая смертность. Материнская смертность. Детская и младенческая смертность. Их причины и медико-социальное значение. Факторы, влияющие на показатели рождаемости и смертности.</p>	4	ОПК-3

	Средняя продолжительность предстоящей жизни. Демографическая ситуация в современной России.		
	Итого	4	
4 Организация лечебно-профилактической помощи населению.	Система здравоохранения Российской Федерации. Государственные, муниципальные и частные медицинские учреждения. Федеральный, региональный и местный уровни здравоохранения. Основные виды лечебно-профилактических учреждений: амбулатория, поликлиника, стационар, диспансер. Структура и организация работы. Организация медицинской помощи в условиях города и в сельской местности. Служба скорой медицинской помощи. Особенности организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения (женщины, дети). Особенности организации специализированной медицинской помощи.	4	ОПК-3
	Итого	4	
5 Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов.	Понятие инвалидности. Структура инвалидности. Состояние инвалидности в России. Роль медико-социальной экспертизы в реабилитации инвалидов. Порядок направления и проведения медико-социальной экспертизы. Основания для признания гражданина инвалидом. Медицинские меры реабилитации инвалидов. Социальные меры реабилитации инвалидов. Профессиональная реабилитация инвалидов. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. Взаимосвязь реабилитационного и образовательного процессов.	2	ОПК-3
	Итого	2	
6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Права и обязанности граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия. Центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора,	2	ОПК-3

	<p>основные направления их деятельности. Влияние факторов окружающей среды на здоровье человека. Воздействие климатических факторов на биологический ритм человека, сезонную заболеваемость, метеочувствительность. Загрязнение атмосферного воздуха и мероприятия по борьбе с ним. Питьевое водоснабжение. Роль жилища в обеспечении комфортных условий жизни человека. Влияние условий труда на здоровье человека. Опасные и вредные производственные факторы. Профессиональная заболеваемость.</p>		
	Итого	2	
7 Формирование здорового образа жизни	<p>Определение понятий «образ жизни», «здоровый образ жизни». Место образа жизни среди причин, обуславливающих современную патологию человека. Факторы риска заболеваний, обусловленные образом жизни: гиподинамия, несбалансированное питание, вредные условия труда, стрессы, курение, потребление наркотиков, злоупотребление лекарствами, низкий образовательный и культурный уровень, высокий уровень урбанизации. Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья.</p>	2	ОПК-3
	Итого	2	
8 Социально-медицинские аспекты планирования семьи	<p>Планирование семьи. Взаимосвязь характера репродуктивного поведения и состояния здоровья женщин и детей. Возраст и репродуктивная функция родителей. Роль семьи в решении вопросов деторождения. Мотивы репродуктивного поведения молодых семей в городе и сельской местности. Разводы, их социальная и демографическая значимость. Профилактика непланируемой беременности. Современные методы контрацепции. Аборты: характеристика, распространённость, осложнения</p>	2	ОПК-3
	Итого	2	
9 Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	<p>Задачи законодательства Российской Федерации по охране здоровья</p>	2	ОПК-3

	граждан. Состояние правовой базы охраны здоровья в России. Компетенция органов законодательной и исполнительной власти в области охраны здоровья. Финансирование охраны здоровья. Организация охраны здоровья граждан. Права граждан в области охраны здоровья.		
	Итого	2	
10 Медицинское страхование граждан	Медицинское страхование как часть правового механизма обеспечения охраны здоровья населения. Виды, субъекты, объект медицинского страхования. Договор медицинского страхования. Права граждан в системе медицинского страхования. Права и обязанности страхователя. Страховые медицинские организации. Страховой медицинский полис. Медицинские учреждения в системе медицинского страхования: права, обязанности, лицензирование, аккредитация.	2	ОПК-3
	Итого	2	
11 Социально-медицинская этика	Страдание как пограничная проблема медицины и философии. Ценностное отношение к болезни. Искусственный аборт как типичная проблема биоэтики. Искусственный аборт как моральный выбор врача и как моральный выбор женщины. Искусственное оплодотворение: проблемы материнства и отцовства. Эвтаназия – важнейшая проблема современной социально-медицинской этики. Этические проблемы медицинской генетики. Этические проблемы трансплантологии.	2	ОПК-3
	Итого	2	
Итого за семестр		28	

### 5.3. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечивающими (предыдущими) и обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечивающими (предыдущими) и обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами представлены в таблице 5.3.

Таблица 5.3 - Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

№	Наименование дисциплин	№ разделов данной дисциплины, для которых необходимо изучение обеспечивающих и обеспечиваемых дисциплин
---	------------------------	---



		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Предшествующие дисциплины												
1	Социальная экология	+	+				+	+		+		+
Последующие дисциплины												
1	Психология социальной работы		+			+			+			
2	Теория социальной работы		+	+	+	+			+			+
3	Технология социальной работы		+	+		+			+		+	+

#### 5.4. Соответствие компетенций, формируемых при изучении дисциплины, и видов занятий

Соответствие компетенций, формируемых при изучении дисциплины, и видов занятий представлено в таблице 5.4

Таблица 5. 4 – Соответствие компетенций и видов занятий, формируемых при изучении дисциплины

Компетенции	Виды занятий			Формы контроля
	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
ОПК-3	+	+	+	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях, Тест

#### 6. Интерактивные методы и формы организации обучения

Не предусмотрено РУП

#### 7. Лабораторный практикум

Не предусмотрено РУП

#### 8. Практические занятия

Содержание практических работ приведено в таблице 8.1.

Таблица 8. 1 – Содержание практических работ

Названия разделов	Содержание практических занятий	Трудоемкость, ч	Формируемые компетенции
2 семестр			
1 Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	Предмет социальной медицины как науки. Социальная медицина как учебная дисциплина. Взаимосвязь социальной медицины и других наук. История развития социальной медицины.	2	ОПК-3

	Итого	2	
2 Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке здоровья населения.	Понятие здоровья, его виды и компоненты. Социальные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Факторы и группы риска заболеваний. Основные показатели здоровья населения: заболеваемость, инвалидность, физическое развитие, демографические показатели. Виды заболеваемости. Основные социально значимые заболевания. Профилактические меры. Формы участия социальных работников в профилактической деятельности.	4	ОПК-3
	Итого	4	
3 Демографические показатели в оценке здоровья населения.	Основные демографические показатели как иллюстрация состояния здоровья населения. Источники информации о населении. Статические демографические показатели. Динамические демографические показатели. Современная демографическая ситуация в мире и в России.	6	ОПК-3
	Итого	6	
4 Организация лечебно-профилактической помощи населению.	Понятия здоровья и здравоохранения. Государственная и частная система здравоохранения. Система первичной медико-санитарной помощи. Амбулаторная помощь. Стационарная помощь. Служба скорой и неотложной медицинской помощи. Особенности организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения.	4	ОПК-3
	Итого	4	
5 Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов.	Адаптация инфраструктуры среды жизнедеятельности. Междисциплинарный подход в реализации программ реабилитации инвалидов. Роль специалистов по социальной работе в разработке программы реабилитации. Центры реабилитации инвалидов.	4	ОПК-3
	Итого	4	
6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	Мероприятия по борьбе с загрязнением атмосферного воздуха. Питьевое	4	ОПК-3

	водоснабжение и санитарно-эпидемиологический контроль за ним. Основные требования, предъявляемые к качеству пищевого сырья, хранению и срокам реализации продуктов и пищи. Гигиеническая культура населения в предупреждении пищевых отравлений. Деятельность государства по обеспечению санитарно-эпидемиологических норм.		
	Итого	4	
7 Формирование здорового образа жизни	Содержание понятия «здоровый образ жизни». Факторы, способствующие формированию здорового образа жизни. Вредные привычки как факторы риска заболеваний. Роль личной и коммунальной гигиены в формировании здорового образа жизни	4	ОПК-3
	Итого	4	
8 Социально-медицинские аспекты планирования семьи	Планирование семьи: комплексный подход. Профилактика непланируемой беременности. Использование контрацептивных средств. Социальные и медицинские последствия абортов. Бесплодный брак: проблемы и пути решения. Искусственное оплодотворение как способ решения проблемы бесплодного брака.	4	ОПК-3
	Итого	4	
9 Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	Формирование организационно-экономических основ правового механизма обеспечения здоровья населения. Основные законодательные и нормативные акты, направленные на восстановление, сохранение и укрепление здоровья граждан. Права граждан в области охраны здоровья. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан.	4	ОПК-3
	Итого	4	
10 Медицинское страхование граждан	Права граждан в системе медицинского страхования. Базовая программа медицинского страхования. Условия работы медицинских учреждений в системе медицинского страхования: лицензия, аккредитация, права и обязанности. Договор медицинского страхования.	4	ОПК-3
	Итого	4	

11 Социально-медицинская этика	Этические проблемы социально-медицинской работы. Этические проблемы проведения медицинских экспериментов на эмбрионах. Отношение общества к проблеме эвтаназии. Наследственные болезни. Этика медико-генетического консультирования. Трансплантология органов: морально-этическая сторона вопроса	4	ОПК-3
	Итого	4	
Итого за семестр		44	

### 9. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы, трудоемкость и формируемые компетенции представлены в таблице 9.1.

Таблица 9.1 - Виды самостоятельной работы, трудоемкость и формируемые компетенции

Названия разделов	Виды самостоятельной работы	Трудоемкость ч	Формируемые компетенции	Формы контроля
2 семестр				
1 Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	2	ОПК-3	Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	3		
2 Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке здоровья населения.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	8	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях, Тест
	Проработка лекционного материала	2		
	Итого	10		
3 Демографические показатели в оценке здоровья населения.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	6	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях, Тест
	Проработка лекционного материала	2		
	Итого	8		
4 Организация лечебно-профилактической помощи населению.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	6	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	2		
	Итого	8		

5 Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	6	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	7		
6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	6	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	7		
7 Формирование здорового образа жизни	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	4	ОПК-3	Опрос на занятиях, Тест
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	5		
8 Социально-медицинские аспекты планирования семьи	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	6	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	7		
9 Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	6	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	7		
10 Медицинское страхование граждан	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	4	ОПК-3	Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	5		
11 Социально-медицинская этика	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	4	ОПК-3	Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	1		
	Итого	5		
Итого за семестр		72		
	Подготовка к экзамену / зачету	36		Экзамен

Итого	108		
-------	-----	--	--

### 9.1. Вопросы для подготовки к практическим занятиям, семинарам

1. Деятельность медико-генетических центров.
2. Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
3. Роль социального работника в охране здоровья клиента в условиях функционирования системы
4. медицинского страхования.
5. Источники получения информации о населении.
6. Оценка здоровья населения на основе демографических показателей. Демографическая
7. ситуация в современной России.
8. Роль восстановительного лечения в реабилитации инвалидов.
9. Безбарьерная среда жизнедеятельности инвалида.
10. Организация труда отдельных категорий населения, особенности. Документы по охране
- и
11. гигиене труда.
12. Влияние окружающей среды на здоровье человека. Рациональный режим труда и
- отдыха.
13. Правовые основания организации лекарственного обеспечения в России.
14. Ответственность за причинение вреда здоровью.
15. Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния здоровья
16. населения.
17. Основные тенденции в сфере отношения человека к своему здоровью.
18. Взаимосвязь здоровья человека и уровня его физической активности.
19. Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям
- населения в
20. условиях города и сельской местности.

### 10. Курсовая работа

Не предусмотрено РУП

### 11. Рейтинговая система для оценки успеваемости студентов

#### 11.1. Балльные оценки для элементов контроля

Таблица 11.1 – Балльные оценки для элементов контроля

Элементы учебной деятельности	Максимальный балл на 1-ую КТ с начала семестра	Максимальный балл за период между 1КТ и 2КТ	Максимальный балл за период между 2КТ и на конец семестра	Всего за семестр
2 семестр				
Конспект самоподготовки	5	5	5	15
Опрос на занятиях	10	10	10	30
Тест	5	10	10	25
Итого максимум за период	20	25	25	70
Экзамен				30
Нарастающим итогом	20	45	70	100

#### 11.2. Пересчет баллов в оценки за контрольные точки

Пересчет баллов в оценки за контрольные точки представлен в таблице 11.2.

Таблица 11. 2 – Пересчет баллов в оценки за контрольные точки

Баллы на дату контрольной точки	Оценка
---------------------------------	--------

≥ 90% от максимальной суммы баллов на дату КТ	5
От 70% до 89% от максимальной суммы баллов на дату КТ	4
От 60% до 69% от максимальной суммы баллов на дату КТ	3
< 60% от максимальной суммы баллов на дату КТ	2

### 11.3. Пересчет суммы баллов в традиционную и международную оценку

Пересчет суммы баллов в традиционную и международную оценку представлен в таблице 11.3.

Таблица 11. 3 – Пересчет суммы баллов в традиционную и международную оценку

Оценка (ГОС)	Итоговая сумма баллов, учитывает успешно сданный экзамен	Оценка (ECTS)
5 (отлично) (зачтено)	90 - 100	A (отлично)
4 (хорошо) (зачтено)	85 - 89	B (очень хорошо)
	75 - 84	C (хорошо)
	70 - 74	D (удовлетворительно)
65 - 69		
3 (удовлетворительно) (зачтено)	60 - 64	E (посредственно)
2 (неудовлетворительно) (не зачтено)	Ниже 60 баллов	F (неудовлетворительно)

## 12. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 12.1. Основная литература

1. Холостова, Е.И. Социальная работа. [Электронный ресурс] — Электрон. дан. — М. : Дашков и К, 2013. — 612 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/56292> — Загл. с экрана. (Гриф). [Электронный ресурс]. - <http://e.lanbook.com/book/56292>

### 12.2. Дополнительная литература

1. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины : Учебное пособие для вузов / Г.П. Артюнина. – М. : Академический проект, 2005. – 572 с. (наличие в библиотеке ТУСУР - 10 экз.)

2. Тен Е.Е. Основы социальной медицины : Учебное пособие / Е.Е.Тен. – М. : Форум : ИНФРА-М, 2011. – 256 с. Гриф. (наличие в библиотеке ТУСУР - 10 экз.)

### 12.3 Учебно-методические пособия

#### 12.3.1. Обязательные учебно-методические пособия

1. Основы социальной медицины: Учебно-методическое пособие по практическим занятиям и самостоятельной работе для студентов направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа» / Радченко О. Е. - 2016. 22 с. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://edu.tusur.ru/publications/6079>, дата обращения: 26.01.2017.

2. Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов для направления подготовки бакалавра 040400.62 «Социальная работа»: Учебно-методическое пособие / Казакевич Л. И. - 2012. 14 с. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://edu.tusur.ru/publications/1401>, дата обращения: 26.01.2017.

#### 12.3.2 Учебно-методические пособия для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Учебно-методические материалы для самостоятельной и аудиторной работы обучающихся из числа инвалидов предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации.

**Для лиц с нарушениями зрения:**

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

**Для лиц с нарушениями слуха:**

- в форме электронного документа;
- в печатной форме.

**Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:**

- в форме электронного документа;
- в печатной форме.

#### **12.4. Базы данных, информационно-справочные, поисковые системы и требуемое программное обеспечение**

1. Не предусмотрены

### **13. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

#### **13.1. Общие требования к материально-техническому обеспечению дисциплины**

##### **13.1.1. Материально-техническое обеспечение для лекционных занятий**

Для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используется учебная аудитория, с количеством посадочных мест не менее 22-24, оборудованная доской и стандартной учебной мебелью. Имеются наглядные пособия в виде презентаций по лекционным разделам дисциплины.

##### **13.1.2. Материально-техническое обеспечение для практических занятий**

Для проведения практических занятий используется учебная аудитория, с количеством посадочных мест не менее 22-24, оборудованная доской и стандартной учебной мебелью.

##### **13.1.3. Материально-техническое обеспечение для самостоятельной работы**

Для самостоятельной работы используется учебная аудитория (компьютерный класс), расположенная по адресу 634050, г. Томск, пр. Ленина, 40, 2 этаж, ауд. 233. Состав оборудования: учебная мебель; компьютеры класса не ниже ПЭВМ INTEL Celeron D336 2.8ГГц. - 5 шт.; компьютеры подключены к сети ИНТЕРНЕТ и обеспечивают доступ в электронную информационно-образовательную среду университета.

#### **13.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины для лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Освоение дисциплины лицами с ОВЗ осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения.

При обучении студентов **с нарушениями слуха** предусмотрено использование звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема/передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями слуха, мобильной системы обучения для студентов с инвалидностью, портативной индукционной системы. Учебная аудитория, в которой обучаются студенты с нарушением слуха, оборудована компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

При обучении студентов **с нарушениями зрениями** предусмотрено использование в лекционных и учебных аудиториях возможности просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

При обучении студентов **с нарушениями опорно-двигательного аппарата** используются альтернативные устройства ввода информации и другие технические средства приема/передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, мобильной системы обучения для людей с инвалидностью.

### **14. Фонд оценочных средств**

#### **14.1. Основные требования к фонду оценочных средств и методические рекомендации**

Фонд оценочных средств и типовые контрольные задания, используемые для оценки сформированности и освоения закрепленных за дисциплиной компетенций при проведении текущей, промежуточной аттестации по дисциплине приведен в приложении к рабочей программе.



## 14.2 Требования к фонду оценочных средств для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для студентов с инвалидностью предусмотрены дополнительные оценочные средства, перечень которых указан в таблице.

**Таблица 14 – Дополнительные средства оценивания для студентов с инвалидностью**

Категории студентов	Виды дополнительных оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушениями слуха	Тесты, письменные самостоятельные работы, вопросы к зачету, контрольные работы	Преимущественно письменная проверка
С нарушениями зрения	Собеседование по вопросам к зачету, опрос по терминам	Преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушениями опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные работы, письменные самостоятельные работы, вопросы к зачету	Преимущественно дистанционными методами
С ограничениями по общемедицинским показаниям	Тесты, письменные самостоятельные работы, вопросы к зачету, контрольные работы, устные ответы	Преимущественно проверка методами, исходя из состояния обучающегося на момент проверки

## 14.3 Методические рекомендации по оценочным средствам для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для студентов с ОВЗ предусматривается доступная форма предоставления заданий оценочных средств, а именно:

- в печатной форме;
- в печатной форме с увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- методом чтения ассистентом задания вслух;
- предоставление задания с использованием сурдоперевода.

Студентам с инвалидностью увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы. Для таких студентов предусматривается доступная форма предоставления ответов на задания, а именно:

- письменно на бумаге;
- набор ответов на компьютере;
- набор ответов с использованием услуг ассистента;
- представление ответов устно.

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

**Для лиц с нарушениями зрения:**

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

**Для лиц с нарушениями слуха:**

- в форме электронного документа;
- в печатной форме.

**Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:**

- в форме электронного документа;
- в печатной форме.

При необходимости для обучающихся с инвалидностью процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ СИСТЕМ  
УПРАВЛЕНИЯ И РАДИОЭЛЕКТРОНИКИ»  
(ТУСУР)**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
\_\_\_\_\_ П. Е. Троян  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**Основы социальной медицины**

Уровень образования: **высшее образование - бакалавриат**

Направление подготовки (специальность): **39.03.02 Социальная работа**

Направленность (профиль): **Социальная работа**

Форма обучения: **очная**

Факультет: **ГФ, Гуманитарный факультет**

Кафедра: **ИСР, Кафедра истории и социальной работы**

Курс: **1**

Семестр: **2**

Учебный план набора 2014 года

Разработчики:

– старший преподаватель каф. ИСР Радченко О. Е.

Экзамен: 2 семестр

Томск 2017

## 1. Введение

Фонд оценочных средств (ФОС) является приложением к рабочей программе дисциплины (практики) и представляет собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения студентом установленных результатов обучения.

ФОС по дисциплине (практике) используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов.

Перечень закрепленных за дисциплиной (практикой) компетенций приведен в таблице 1.

Таблица 1 – Перечень закрепленных за дисциплиной компетенций

Код	Формулировка компетенции	Этапы формирования компетенций
ОПК-3	способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования	Должен знать основные законы социальной медицины; ; Должен уметь использовать основные законы социальной медицины в профессиональной деятельности;; Должен владеть способностью к использованию основных законов социальной медицины в профессиональной деятельности.;

Общие характеристики показателей и критериев оценивания компетенций на всех этапах приведены в таблице 2.

Таблица 2 – Общие характеристики показателей и критериев оценивания компетенций по этапам

Показатели и критерии	Знать	Уметь	Владеть
Отлично (высокий уровень)	Обладает фактическими и теоретическими знаниями в пределах изучаемой области с пониманием границ применимости	Обладает диапазоном практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем	Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы
Хорошо (базовый уровень)	Знает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах изучаемой области	Обладает диапазоном практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования	Берет ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем
Удовлетворительно (пороговый уровень)	Обладает базовыми общими знаниями	Обладает основными умениями, требуемыми для выполнения простых задач	Работает при прямом наблюдении

## 2 Реализация компетенций

### 2.1 Компетенция ОПК-3

ОПК-3: способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования.

Для формирования компетенции необходимо осуществить ряд этапов. Этапы формирования компетенции, применяемые для этого виды занятий и используемые средства оценивания представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Этапы формирования компетенции и используемые средства оценивания

Состав	Знать	Уметь	Владеть
Содержание этапов	Знает основные законы социальной медицины	использовать в профессиональной деятельности основные законы социальной медицины	способностью использования законов социальной медицины в профессиональной деятельности
Виды занятий	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Практические занятия;</li> <li>• Лекции;</li> <li>• Самостоятельная работа;</li> <li>• Подготовка и сдача экзамена / зачета;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Практические занятия;</li> <li>• Лекции;</li> <li>• Самостоятельная работа;</li> <li>• Подготовка и сдача экзамена / зачета;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Самостоятельная работа;</li> </ul>
Используемые средства оценивания	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Опрос на занятиях;</li> <li>• Конспект самоподготовки;</li> <li>• Тест;</li> <li>• Экзамен;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Опрос на занятиях;</li> <li>• Конспект самоподготовки;</li> <li>• Тест;</li> <li>• Экзамен;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Экзамен;</li> </ul>

Формулировка показателей и критериев оценивания данной компетенции приведена в таблице 4.

Таблица 4 – Показатели и критерии оценивания компетенции на этапах

Состав	Знать	Уметь	Владеть
Отлично (высокий уровень)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• обладает глубоким знанием основ социальной медицины и ее законов; ;</li> <li>• оперирует материалом основной и дополнительной литературы;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• обладает умением использовать законы социальной медицины применительно к разным ситуациям профессиональной деятельности;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• владеет способностью использования основных законов социальной медицины в различных ситуациях профессиональной деятельности ;</li> </ul>
Хорошо (базовый уровень)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• знает общие понятия в пределах изучаемой области;</li> <li>• знает факты, принципы, процессы в пределах изучаемой области;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обладает диапазоном практических умений, требуемых для решения определенных профессиональных задач;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• владеет способностью использования основных законов социальной медицины для решения определенных профессиональных задач ;</li> </ul>
Удовлетворительно (пороговый уровень)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• воспроизводит основные факты, идеи;;</li> <li>• знает основные методы решения типовых задач;</li> <li>• обладает базовыми общими знаниями;;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• обладает умением использовать законы социальной медицины применительно к некоторым ситуациям профессиональной деятельности ;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• владеет способностью применять основные законы социальной медицины для отдельных задач;;</li> <li>• способен корректно представить знания в письменной и устной форме ;</li> </ul>

### 3 Типовые контрольные задания

Для реализации вышеперечисленных задач обучения используются типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, в следующем составе.

#### 3.1 Вопросы на самоподготовку

- Деятельность медико-генетических центров.
- Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
- Источники получения информации о населении.
- Оценка здоровья населения на основе демографических показателей. Демографическая ситуация в современной России.
- Роль восстановительного лечения в реабилитации инвалидов.
- Безбарьерная среда жизнедеятельности инвалида.
- Организация труда отдельных категорий населения, особенности. Документы по охране и гигиене труда.
- Влияние окружающей среды на здоровье человека. Рациональный режим труда и отдыха.
- Правовые основания организации лекарственного обеспечения в России.
- Ответственность за причинение вреда здоровью.
- Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния здоровья населения.
- Основные тенденции в сфере отношения человека к своему здоровью.
- Взаимосвязь здоровья человека и уровня его физической активности.
- Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям населения в условиях города и сельской местности.

#### 3.2 Тестовые задания

- 1. Согласно определению ВОЗ, здоровье – это: А) отсутствие соматических заболеваний; Б) отсутствие психических заболеваний; В) состояние физического, социального и психического благополучия; Г) состояние физического, психического и финансового благополучия. 2. Главные факторы риска (выберите 4 варианта): А) курение; Б) загрязнение почвы; В) злоупотребление алкоголем; Г) гиподинамия; Д) предрасположенность к наследственным болезням; Е) низкое качество медицинской помощи; Ж) психоэмоциональный стресс; З) высокий уровень урбанизации. 3. Диспропорция населения по полу, составляющая 1-3%, - это диспропорция: А) незначительная; Б) среднего уровня; В) существенная. 4. Научно-исследовательский институт питания РАМН – медицинское учреждение: А) государственной системы; Б) муниципальной системы; В) частной системы здравоохранения. 5. Медицинская помощь на дому оказывается: А) лечащим врачом; Б) врачом скорой медицинской помощи; В) медицинской сестрой; Г) фельдшером доврачебного приёма. 6. Показателем здоровья населения не является: А) заболеваемость; Б) инвалидность; В) физическое развитие; Г) интеллектуальное развитие. 7. Лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее помощь проходящим больным и на дому по основным лечебным специальностям (терапия, хирургия, акушерство, педиатрия): А) поликлиника; Б) диспансер; В) амбулатория; Г) стационар. 8. Выберите верное утверждение: А) индивидуальное здоровье определяется статистическими показателями; Б) индекс общественного здоровья можно представить как соотношение здорового и нездорового образа жизни; В) «факторы риска» вызывают патологические изменения в организме; Г) о возрасте населения судят по удельному весу лиц моложе 16 лет в общей структуре населения. 9. Медицинская помощь на дому оказывается: А) лечащим врачом; Б) врачом скорой медицинской помощи; В) медицинской сестрой; Г) фельдшером доврачебного приёма. 10. Особенности организации амбулаторной и стационарной помощи на селе: А) нет чёткого ограничения времени амбулаторного приёма; Б) приём по скользящему графику; В) дежурство врачей в стационаре с правом пребывания дома; Г)

невозможность приёма больных фельдшером. 11. Показанием для вызова скорой медицинской помощи не является: А) внезапные заболевания, угрожающие жизни; Б) роды, произошедшие вне стационара; В) непосредственное обращение пациента на станцию; Г) обострение хронического заболевания. 12. Первичную медико-санитарную помощь оказывают: А) амбулаторно-поликлинические учреждения; Б) \_\_\_\_\_; В) центры санитарно-эпидемиологического надзора; Г) \_\_\_\_\_; Д) учреждения родовспоможения. 13. Медицинская активность: А) частота обращения населения за медицинской помощью; Б) деятельность по обеспечению населения лечебной и профилактической помощью; В) гигиеническое поведение. 14. Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний – это ... профилактика: А) первичная; Б) вторичная; В) третичная. 15. Рациональное использование коечного фонда стационарных отделений больниц достигается путём: А) организации работы дневного стационара; Б) сокращения объёмов медицинской помощи; В) отказом в стационарном лечении нетяжелобольным пациентам; Г) сокращения коечного фонда. 16. Выберите верное утверждение: А) обязательным медицинским страхованием занимаются коммерческие медицинские организации; Б) ЛПУ не могут быть акционерами страховых медицинских компаний; В) если на территории действует только одно ЛПУ, оно обязано заключить договоры со всеми страховыми компаниями, работающими на данной территории; 17. Получение лечебно-профилактическим учреждением аккредитации подтверждает: А) право осуществлять медицинскую деятельность; Б) соответствие качества оказываемых услуг предъявляемым к ним требованиям; В) наличие в достаточном количестве специализированного медицинского оборудования; Г) наличие помещения для осуществления медицинской деятельности. 18. Все случаи зарегистрированных заболеваний за несколько лет: А) патологическая поражённость; Б) накопленная заболеваемость; В) истинная заболеваемость; Г) общая заболеваемость. 19. Социальное показание к прерыванию беременности А) смерть мужа во время беременности; Б) пребывание мужа в местах лишения свободы; В) многодетность; Г) доход на одного члена семьи ниже прожиточного минимума. 20. Назовите данные, необходимые для расчёта общего коэффициента рождаемости: А) число родившихся живыми в данном году, число родившихся живыми в прошлом году; Б) число родившихся живыми в данном году, среднегодовая численность населения; В) число родившихся живыми и мертвыми в данном году, среднегодовая численности населения; Г) среднегодовая численность населения в данном году, среднегодовая численность населения в прошлом году.

### 3.3 Темы опросов на занятиях

- Деятельность медико-генетических центров.
- Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
- Роль социального работника в охране здоровья клиента в условиях функционирования системы
  - медицинского страхования.
  - Источники получения информации о населении.
  - Оценка здоровья населения на основе демографических показателей. Демографическая ситуация в современной России.
  - Роль восстановительного лечения в реабилитации инвалидов.
  - Безбарьерная среда жизнедеятельности инвалида.
  - Организация труда отдельных категорий населения, особенности. Документы по охране и
    - гигиене труда.
    - Влияние окружающей среды на здоровье человека. Рациональный режим труда и отдыха.
    - Правовые основания организации лекарственного обеспечения в России.
    - Ответственность за причинение вреда здоровью.
    - Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния здоровья населения.
    - Основные тенденции в сфере отношения человека к своему здоровью.

- Взаимосвязь здоровья человека и уровня его физической активности.
- Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям населения в
- условиях города и сельской местности.

### **3.4 Экзаменационные вопросы**

– 1. Социальная медицина как наука и учебная дисциплина. 2. История социальной медицины. 3. Понятие здоровья. Компоненты здоровья. 4. Индивидуальное и общественное здоровье. 5. Факторы риска заболеваний и группы риска. 6. Здоровый образ жизни и пути его формирования. 7. Медицинская активность и профилактика. 8. Заболеваемость, виды заболеваемости. 9. Инфекционная заболеваемость 10. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями. 11. Медицинские осмотры, понятие и виды. 12. Источники демографической информации о населении. 13. Статические показатели в оценке здоровья населения. 14. Динамические показатели в оценке здоровья населения. 15. Организация лечебно-профилактической помощи населению. 16. Организация первичной медико-санитарной помощи. 17. Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению в условиях города. 18. Организация медицинской помощи на дому. 19. Дневной стационар в поликлинике. 20. Организация стационарной медицинской помощи. 21. Организация медицинской помощи сельскому населению. 22. Работа сельского врачебного участка и участковой больницы. 23. Центральная районная больница. 24. Областная (краевая, республиканская) больница. 25. Понятие инвалидности. Структура инвалидности. 26. Реабилитация инвалидов, виды реабилитации. 27. Акушерско-гинекологическая помощь женщинам. 28. Планирование семьи. 29. Профилактика непланируемой беременности. 30. Социально-медицинские проблемы аборт. 31. Бесплодный брак: определение понятия, пути решения проблемы. 32. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям. 33. Организация стационарной помощи детям. 34. Организация специализированной лечебно-профилактической помощи населению. 35. Медико-генетическое консультирование. 36. Медицинское страхование граждан: понятие и виды. 37. Субъекты в системе медицинского страхования. 38. Организация скорой медицинской помощи. 39. Правовые основы организации здравоохранения. 40. Основные проблемы социально-медицинской этики.

### **4 Методические материалы**

Для обеспечения процесса обучения и решения задач обучения используются следующие материалы:

- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, согласно п. 12 рабочей программы.

#### **4.1. Основная литература**

1. Холостова, Е.И. Социальная работа. [Электронный ресурс] — Электрон. дан. — М. : Дашков и К, 2013. — 612 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/56292> — Загл. с экрана. (Гриф). [Электронный ресурс]. - <http://e.lanbook.com/book/56292>

#### **4.2. Дополнительная литература**

1. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины : Учебное пособие для вузов / Г.П. Артюнина. – М. : Академический проект, 2005. – 572 с. (наличие в библиотеке ТУСУР - 10 экз.)

2. Тен Е.Е. Основы социальной медицины : Учебное пособие / Е.Е.Тен. – М. : Форум : ИНФРА-М, 2011. – 256 с. Гриф. (наличие в библиотеке ТУСУР - 10 экз.)

#### **4.3. Обязательные учебно-методические пособия**

1. Основы социальной медицины: Учебно-методическое пособие по практическим занятиям и самостоятельной работе для студентов направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа» / Радченко О. Е. - 2016. 22 с. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://edu.tusur.ru/publications/6079>, свободный.

2. Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов для направления подготовки бакалавра 040400.62 «Социальная работа»: Учебно-методическое пособие / Казакевич Л. И. - 2012. 14 с. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://edu.tusur.ru/publications/1401>, свободный.

#### **4.4. Базы данных, информационно справочные и поисковые системы**

1. Не предусмотрены