

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: **заочная**

Факультет: **ЗиВФ, Заочный и вечерний факультет**

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

Курс: **2**

Семестр: **3**

Учебный план набора 2012 года

Распределение рабочего времени

№	Виды учебной деятельности	3 семестр	Всего	Единицы
1	Лекции	6	6	часов
2	Практические занятия	10	10	часов
3	Всего аудиторных занятий	16	16	часов
4	Из них в интерактивной форме	4	4	часов
5	Самостоятельная работа	155	155	часов
6	Всего (без экзамена)	171	171	часов
7	Подготовка и сдача экзамена	9	9	часов
8	Общая трудоемкость	180	180	часов
		5.0	5.0	З.Е

Контрольные работы: 3 семестр - 2

Экзамен: 3 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 ЗиВФ

_____ Осипов И. В.

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.13) 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
		3 семестр
Аудиторные занятия (всего)	16	16
Лекции	6	6
Практические занятия	10	10
Из них в интерактивной форме	4	4
Самостоятельная работа (всего)	155	155
Проработка лекционного материала	12	12
Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	70	70
Подготовка к практическим занятиям, семинарам	58	58
Выполнение контрольных работ	15	15

Всего (без экзамена)	171	171
Подготовка и сдача экзамена	9	9
Общая трудоемкость ч	180	180
Зачетные Единицы	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
3 семестр					
1 Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	2	0	8	10	ОПК-3
2 Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке здоровья населения.	0	2	20	22	ОПК-3
3 Демографические показатели в оценке здоровья населения.	2	0	16	18	ОПК-3
4 Организация лечебно-профилактической помощи населению.	2	0	16	18	ОПК-3
5 Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов.	0	0	15	15	ОПК-3
6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	0	0	12	12	ОПК-3
7 Формирование здорового образа жизни	0	0	12	12	ОПК-3
8 Социально-медицинские аспекты планирования семьи	0	2	12	14	ОПК-3
9 Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	0	2	22	24	ОПК-3
10 Медицинское страхование граждан	0	2	11	13	ОПК-3
11 Социально-медицинская этика	0	2	11	13	ОПК-3
Итого за семестр	6	10	155	171	
Итого	6	10	155	171	

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
3 семестр			
1 Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины. Социальная медицина как наука о закономерностях общественного здоровья, способах его сохранения и укрепления. Междисциплинарный характер социальной медицины.	2	ОПК-3
	Итого	2	
3 Демографические показатели в оценке здоровья населения.	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. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Демографическая ситуация в современной России.	2	ОПК-3
	Итого	2	
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 сельской местности. Служба скорой медицинской помощи. Особенности	2	ОПК-3

	организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения (женщины, дети). Особенности организации специализированной медицинской помощи.		
	Итого	2	
Итого за семестр		6	

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, Проверка контрольных работ, Опрос на занятиях, Тест

6. Интерактивные методы и формы организации обучения

Технологии интерактивного обучения при разных формах занятий в часах приведены в таблице 6.1

Таблица 6.1 – Технологии интерактивного обучения при разных формах занятий в часах

Методы	Интерактивные практические занятия	Всего
3 семестр		
Работа в команде	4	4
Итого за семестр:	4	4
Итого	4	4

7. Лабораторные работы

Не предусмотрено РУП

8. Практические занятия (семинары)

Наименование практических занятий (семинаров) приведено в таблице 8.1.

Таблица 8. 1 – Наименование практических занятий (семинаров)

Названия разделов	Наименование практических занятий (семинаров)	Трудоемкость, ч	Формируемые компетенции
3 семестр			
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.	2	ОПК-3
	Итого	2	
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.	2	ОПК-3
	Итого	2	
9 Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	Формирование организационно-экономических основ правового механизма обеспечения здоровья	2	ОПК-3

	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.		
	Итого	2	
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.	2	ОПК-3
	Итого	2	
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	2	ОПК-3
	Итого	2	
Итого за семестр		10	

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
3 семестр				
1 Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	4	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	4		
	Итого	8		
2 Здоровье как комплексная категория.	Подготовка к практическим занятиям,	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос

Основные показатели в оценке здоровья населения.	семинарам			на занятиях, Тест
	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	8		
	Итого	20		
3 Демографические показатели в оценке здоровья населения.	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	4		
	Итого	16		
4 Организация лечебно-профилактической помощи населению.	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Проработка лекционного материала	4		
	Итого	16		
5 Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов.	Выполнение контрольных работ	15	ОПК-3	Проверка контрольных работ
	Итого	15		
6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки
	Итого	12		
7 Формирование здорового образа жизни	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	12	ОПК-3	Опрос на занятиях
	Итого	12		
8 Социально-медицинские аспекты планирования семьи	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Итого	12		
9 Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Опрос на занятиях
	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	10		
	Итого	22		

10 Медицинское страхование граждан	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	11	ОПК-3	Опрос на занятиях
	Итого	11		
11 Социально-медицинская этика	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	11	ОПК-3	Опрос на занятиях
	Итого	11		
Итого за семестр		155		
	Подготовка и сдача экзамена	9		Экзамен
Итого		164		

9.1. Темы контрольных работ

1. Понятие инвалидности. Структура инвалидности.
2. Состояние инвалидности в России. Роль медико-социальной экспертизы в реабилитации инвалидов.
3. Порядок направления и проведения медико-социальной экспертизы. Основания для признания гражданина инвалидом. Медицинские меры реабилитации инвалидов.
4. Социальные меры реабилитации инвалидов.
5. Профессиональная реабилитация инвалидов.
6. Индивидуальная программа реабилитации инвалида.
7. Взаимосвязь реабилитационного и образовательного процессов.

9.2. Вопросы для подготовки к практическим занятиям, семинарам

1. Деятельность медико-генетических центров.
2. Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
3. Правовые основания организации лекарственного обеспечения в России.
4. Ответственность за причинение вреда здоровью.
5. Роль социального работника в охране здоровья клиента в условиях функционирования системы медицинского страхования.
6. Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния здоровья населения.
7. Основные тенденции в сфере отношения человека к своему здоровью.
8. Взаимосвязь здоровья человека и уровня его физической активности.

9.3. Темы для самостоятельного изучения теоретической части курса

1. Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан: права и обязанности пациентов и медицинских работников.
2. Федеральный закон "Об иммунопрофилактике"
3. Основы правильного питания.
4. Двигательная активность как важная составляющая здорового образа жизни.
5. Эмоциональное здоровье и здоровый образ жизни.
6. Статические и динамические показатели в оценке здоровья населения в современной России: анализ и характеристика.
7. Взаимосвязь социальной медицины и других наук
8. Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям населения в условиях города и сельской местности.
9. Определение понятий «образ жизни», «здоровый образ жизни».
10. Факторы риска заболеваний, обусловленные образом жизни: гиподинамия,

несбалансированное питание,

12. вредные условия труда, стрессы, курение, потребление наркотиков, злоупотребление лекарствами, низкий

13. образовательный и культурный уровень, высокий уровень урбанизации.

14. Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья.

15. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

16. Права и обязанности граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия.

17. Центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора, основные направления их деятельности.

18. Влияние факторов окружающей среды на здоровье человека.

19. Воздействие климатических факторов на биологический ритм человека, сезонную заболеваемость, метеочувствительность.

20. Загрязнение атмосферного воздуха и мероприятия по борьбе с ним.

21. Питьевое водоснабжение.

22. Роль жилища в обеспечении комфортных условий жизни человека.

23. Влияние условий труда на здоровье человека.

24. Опасные и вредные производственные факторы.

25. Профессиональная заболеваемость.

10. Курсовая работа (проект)

Не предусмотрено РУП

11. Рейтинговая система для оценки успеваемости студентов

Не предусмотрено

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: 20.02.2017.

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: 20.02.2017.

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: **заочная**

Факультет: **ЗиВФ, Заочный и вечерний факультет**

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

Курс: **2**

Семестр: **3**

Учебный план набора 2012 года

Разработчики:

– старший преподаватель каф. ИСР Радченко О. Е.

Экзамен: 3 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"> • Интерактивные практические занятия; • Практические занятия; • Лекции; • Самостоятельная работа; 	<ul style="list-style-type: none"> • Интерактивные практические занятия; • Практические занятия; • Лекции; • Самостоятельная работа; 	<ul style="list-style-type: none"> • Интерактивные практические занятия; • Самостоятельная работа;
Используемые средства оценивания	<ul style="list-style-type: none"> • Опрос на занятиях; • Конспект самоподготовки; • Тест; • Экзамен; 	<ul style="list-style-type: none"> • Опрос на занятиях; • Конспект самоподготовки; • Тест; • Экзамен; 	<ul style="list-style-type: none"> • Экзамен;

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

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

- Основы правильного питания.
- Двигательная активность как важная составляющая здорового образа жизни.
- Эмоциональное здоровье и здоровый образ жизни.
- Взаимосвязь социальной медицины и других наук
- Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям населения в
 - условиях города и сельской местности.
 - Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
 - Права и обязанности граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия.
 - Центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора, 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.
 - Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан: права и обязанности пациентов и медицинских работников.
 - Федеральный закон "Об иммунопрофилактике"
 - Статические и динамические показатели в оценке здоровья населения в современной России: анализ и характеристика.
 - Деятельность медико-генетических центров.
 - Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
 - 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.

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; 3) 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 приходящим 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

- Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям населения в
 - условиях города и сельской местности.
 - Определение понятий «образ жизни», «здоровый образ жизни».
 - 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.
- Деятельность медико-генетических центров.
- Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
- Правовые основания организации лекарственного обеспечения в России.
- Ответственность за причинение вреда здоровью.
- Роль социального работника в охране здоровья клиента в условиях функционирования системы
- медицинского страхования.
- 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.

3.4 Темы контрольных работ

- 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.

3.5 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 абортов. 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