

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ СИСТЕМ
УПРАВЛЕНИЯ И РАДИОЭЛЕКТРОНИКИ»
(ТУСУР)

УТВЕРЖДАЮ
Директор департамента образования
_____ П. Е. Троян
«__» _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основы социальной медицины

Уровень образования: **высшее образование - бакалавриат**
Направление подготовки / специальность: **39.03.02 Социальная работа**
Направленность (профиль) / специализация: **Социальная работа с различными категориями населения**
Форма обучения: **заочная**
Факультет: **ЗиВФ, Заочный и вечерний факультет**
Кафедра: **ИСР, Кафедра истории и социальной работы**
Курс: **2**
Семестр: **3**
Учебный план набора 2017 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	Самостоятельная работа	160	160	часов
5	Всего (без экзамена)	176	176	часов
6	Подготовка и сдача зачета	4	4	часов
7	Общая трудоемкость	180	180	часов
			5.0	З.Е.

Контрольные работы: 3 семестр - 2
Зачет: 3 семестр

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шелупанов А.А.
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.08.2017
Уникальный программный ключ:
c53e145e-8b20-45aa-9347-a5e4dbb90e8d

Томск 2018

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 39.03.02 Социальная работа, утвержденного 12.01.2016 года, рассмотрена и одобрена на заседании кафедры ИСР «___» _____ 20__ года, протокол №_____.

Разработчик:

старший преподаватель каф. ИСР _____ О. Е. Радченко

Заведующий обеспечивающей каф.
ИСР

_____ Н. А. Грик

Рабочая программа дисциплины согласована с факультетом и выпускающей кафедрой:

Декан ЗиВФ

_____ И. В. Осипов

Заведующий выпускающей каф.
ИСР

_____ Н. А. Грик

Эксперты:

председатель методической комиссии гуманитарного факультета,
профессор кафедры ИСР

_____ Н. А. Грик

председатель методической комиссии кафедры ИСР, старший преподаватель кафедры ИСР

_____ О. Е. Радченко

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.17) относится к блоку 1 (базовая часть).

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 обучающийся 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
Самостоятельная работа (всего)	160	160
Проработка лекционного материала	12	12
Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	74	74
Подготовка к практическим занятиям, семинарам	59	59
Выполнение контрольных работ	15	15
Всего (без экзамена)	176	176
Подготовка и сдача зачета	4	4
Общая трудоемкость, ч	180	180

Зачетные Единицы	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	Лек., ч	Прак. зан., ч	Сам. раб., ч	Всего часов (без экзамена)	Формируемые компетенции
3 семестр					
1 Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.	2	0	12	14	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	21	23	ОПК-3
10 Медицинское страхование граждан	0	2	12	14	ОПК-3
11 Социально-медицинская этика	0	2	12	14	ОПК-3
Итого за семестр	6	10	160	176	
Итого	6	10	160	176	

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	История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины. Социальная медици-	2	ОПК-3

дисциплина.	на как наука о закономерностях общественного здоровья, способах его сохранения и укрепления. Междисциплинарный характер социальной медицины.		
	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 в сельской местности. Служба скорой медицинской помощи. Особенности организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения (женщины, дети). Особенности организации специализированной медицинской помощи.	2	ОПК-3
	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
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, формируемых при изучении дисциплины, и видов занятий

Компетенции	Виды занятий			Формы контроля
	Лек.	Прак. зан.	Сам. раб.	
ОПК-3	+	+	+	Конспект самоподготовки, Проверка контрольных работ, Тест

6. Интерактивные методы и формы организации обучения

Не предусмотрено РУП.

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 медицинские последствия аборт. 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 населения. Основные законодательные и нормативные акты, направленные на восстановление, сохранение и укрепление здоровья граждан. Права гра-	2	ОПК-3

	ждан 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	8	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Тест
	Проработка лекционного материала	4		
	Итого	12		
2 Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке здоровья населения.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, 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, Тест
	Проработка лекционного материала	4		

	Итого	16		
4 Организация лечебно-профилактической помощи населению.	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Тест
	Проработка лекционного материала	4		
	Итого	16		
5 Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов.	Выполнение контрольных работ	15	ОПК-3	Проверка контрольных работ, Тест
	Итого	15		
6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Тест
	Итого	12		
7 Формирование здорового образа жизни	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	12	ОПК-3	Тест
	Итого	12		
8 Социально-медицинские аспекты планирования семьи	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	12	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Тест
	Итого	12		
9 Правовой механизм обеспечения здоровья населения.	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	11	ОПК-3	Конспект самоподготовки, Тест
	Самостоятельное изучение тем (вопросов) теоретической части курса	10		
	Итого	21		
10 Медицинское страхование граждан	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	12	ОПК-3	Тест
	Итого	12		
11 Социально-медицинская этика	Подготовка к практическим занятиям, семинарам	12	ОПК-3	Тест
	Итого	12		
Итого за семестр		160		
	Подготовка и сдача зачета	4		Зачет
Итого		164		

10. Курсовой проект / курсовая работа

Не предусмотрено РУП.

11. Рейтинговая система для оценки успеваемости обучающихся

Рейтинговая система не используется.

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] - Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/56292> (дата обращения: 06.07.2018).

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 - 19 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: 06.07.2018).

12.3.2. Учебно-методические пособия для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Учебно-методические материалы для самостоятельной и аудиторной работы обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и 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. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. При изучении дисциплины рекомендуется обращаться к базам данных, информационно-справочным и поисковым системам, к которым у ТУСУРа открыт доступ: <https://lib.tusur.ru/ru/resursy/bazy-dannyh>

13. Материально-техническое обеспечение дисциплины и требуемое программное обеспечение

13.1. Общие требования к материально-техническому и программному обеспечению дисциплины

13.1.1. Материально-техническое и программное 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 демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации по лекционным разделам дисциплины.

13.1.2. Материально-техническое и программное обеспечение для практических занятий

Учебная аудитория

учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, учебная аудитория для проведения занятий практического типа

634050, Томская область, г. Томск, Ленина проспект, д. 40, 303 ауд.

Описание имеющегося оборудования:

- Комплект специализированной учебной мебели;
- Рабочее место преподавателя.

Программное обеспечение не требуется.

13.1.3. Материально-техническое и программное обеспечение для самостоятельной работы

Для самостоятельной работы используются учебные аудитории (компьютерные классы), расположенные по адресам:

- 634050, Томская область, г. Томск, Ленина проспект, д. 40, 233 ауд.;
- 634045, Томская область, г. Томск, ул. Красноармейская, д. 146, 201 ауд.;
- 634034, Томская область, г. Томск, Вершинина улица, д. 47, 126 ауд.;
- 634034, Томская область, г. Томск, Вершинина улица, д. 74, 207 ауд.

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.

Перечень программного обеспечения:

- Microsoft Windows;
- OpenOffice;
- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows;
- 7-Zip;
- Google Chrome.

13.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

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

При занятиях с обучающимися **с нарушениями слуха** предусмотрено использование звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема/передачи учебной информации в доступных формах, мобильной системы преподавания для обучающихся с инвалидностью, портативной индукционной системы. Учебная аудитория, в которой занимаются обучающиеся с нарушением слуха, оборудована компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

При занятиях с обучающимися **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 комфортного просмотра.

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

14. Оценочные материалы и методические рекомендации по организации изучения дисциплины

14.1. Содержание оценочных материалов и методические рекомендации

Для оценки степени сформированности и уровня освоения закрепленных за дисциплиной компетенций используются оценочные материалы в составе:

14.1.1. Тестовые задания

1. Выберите определение здоровья, которое было дано Всемирной организацией здравоохранения:

- А) здоровье – это отсутствие соматических заболеваний;
- Б) здоровье – это отсутствие психических заболеваний;
- В) здоровье – это состояние физического, социального и психического благополучия;
- Г) здоровье – это состояние физического, психического и финансового благополучия.

2. Вы организуете профилактические беседы о факторах риска заболеваний с молодыми специалистами. Какой из перечисленных ниже факторов, по классификации ВОЗ, относится к главным факторам риска?

- А) курение;
- Б) загрязнение почвы;
- В) предрасположенность к наследственным болезням;
- Г) низкое качество медицинской помощи.

3. Диспропорция населения по полу в стране X в среднем составляет 1-3%. К какому виду диспропорции она относится?

- А) незначительная;
- Б) среднего уровня;
- В) существенная;
- Г) несущественная.

4. Исследованием влияния питания на здоровье человека занимается Научно-исследовательский институт питания РАМН. В какую систему медицинских учреждений он входит?

- А) государственной системы;
- Б) муниципальной системы;
- В) частной системы здравоохранения;
- Г) частно-государственной системы.

5. Ваш клиент, проживающий в городе, заболел, в связи с чем обратился в поликлинику по телефону с просьбой оказать ему медицинскую помощь на дому. Экстренного состояния, угрожающего его жизни, у клиента нет, хотя самостоятельно прийти на прием в поликлинику он не может. Кто в данном случае будет оказывать ему помощь на дому?

- А) участковый или дежурный врач;
- Б) фельдшер скорой медицинской помощи;
- В) главный врач поликлиники;
- Г) фельдшер доврачебного приёма.

6. Вы анализируете статистические показатели, характеризующие население региона. Какой из них не является показателем здоровья населения?

- А) заболеваемость;
- Б) инвалидность;
- В) физическое развитие;
- Г) интеллектуальное развитие.

7. Вашего клиента, проживающего в сельской местности, направили в лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее помощь проходящим больным и на дому по основным лечебным специальностям (терапия, хирургия, акушерство, педиатрия). В какое из перечисленных учреждений ему следует обратиться?

- А) поликлиника;
- Б) диспансер;
- В) амбулатория;
- Г) стационар.

8. Вы оцениваете выступление студента по тематике социальной медицины. В своем докладе

де, наряду с верными, он допускает ошибочное утверждение. Какое из перечисленных ниже утверждений является ошибочным?

- 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. Вы консультируете молодого специалиста – врача, который ищет работу по специальности, об особенностях работы медицинских учреждений в городе и сельской местности. Какую особенность организации медицинской помощи на селе Вы назовете?

- А) обслуживаемая территория делится на участки;
- Б) приём по скользящему графику;
- В) дежурство врачей в стационаре с правом пребывания дома;
- Г) невозможность приёма больных фельдшером.

10. В каком случае Вашему клиенту нужно обратиться в поликлинику, а не вызывать бригаду скорой медицинской помощи?

- А) внезапное заболевание, угрожающее жизни;
- Б) состояние организма, угрожающее жизни;
- В) роды произошли вне стационара;
- Г) обострилось хроническое заболевание.

11. Первичную медико-санитарную помощь оказывают:

- А) городские больницы;
- Б) женские консультации;
- В) центры санитарно-эпидемиологического надзора;
- Г) учреждения родовспоможения.

12. Руководитель Департамента здравоохранения одного из регионов в своем выступлении сказал о том, что необходимо повышать медицинскую активность. Что он имел в виду:

- А) нужно увеличить частоту обращения населения за медицинской помощью;
- Б) нужна более активная деятельность по обеспечению населения лечебной и профилактической помощью;
- В) нужно открывать новые ЛПУ;
- Г) нужно улучшать гигиеническое поведение населения.

13. Руководитель предприятия хочет провести работу по предупреждению возникновения факторов риска развития заболеваний, и таким образом, снизить заболеваемость сотрудников. К какому виду профилактики относится данная деятельность?

- А) первичная;
- Б) вторичная;
- В) третичная;
- Г) общая.

14. Какое решение будет способствовать рациональному использованию коечного фонда стационарных отделений больниц?

- А) организация работы дневного стационара;
- Б) сокращение объемов медицинской помощи;
- В) отказ в стационарном лечении нетяжелобольным пациентам;
- Г) сокращение коечного фонда.

15. Вы слушаете выступление студента на тему обязательного медицинского страхования в РФ. Какое из высказанных им утверждений является неверным?

- А) обязательным медицинским страхованием занимаются коммерческие медицинские организации;
- Б) ЛПУ не могут быть акционерами страховых медицинских компаний;
- В) неработающее население должны страховать ближайшие родственники;
- Г) если на территории действует только одно ЛПУ, оно обязано заключить договоры со всеми страховыми компаниями, работающими на данной территории;

16. Вы советуете клиенту обратиться за медицинской помощью в медицинскую организацию, имеющую аккредитацию. Что дает наличие аккредитации медицинской организации?

- 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.

17. Вы анализируете статистические данные о здоровье населения. Вас заинтересовал показатель, в котором суммированы все случаи зарегистрированных заболеваний за несколько лет. Как он называется?

- А) патологическая поражённость;
- Б) накопленная заболеваемость;
- В) истинная заболеваемость;
- Г) общая заболеваемость.

18. Вы консультируете молодую женщину по вопросам прерывания беременности на сроке больше 12 недель, сделать это уже нельзя по желанию женщины, но можно по социальным показаниям. Что из нижеперечисленного относится к социальным показаниям 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.

19. Вам нужно рассчитать общего коэффициента рождаемости в регионе. Какие данные Вам для этого потребуются?

- 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.

20. Одна из задач городской поликлиники – принять как можно больше людей, нуждающихся в медицинской помощи. Какой принцип работы поликлиники иллюстрирует эта задача?

- А) массовости;
- Б) профессионализма;
- В) коллективной ответственности;
- Г) минимизации обращений пациентов.

14.1.2. Зачёт

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.

14.1.3. Вопросы на самоподготовку

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. Использование в оценке здоровья населения важнейших демографических показателей. Источники получения информации о здоровье населения. Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения и их динамика. Служба скорой медицинской помощи. Особенности организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам

населения (женщины, дети). Особенности организации специализированной медицинской помощи.

14.1.4. Темы контрольных работ

Возникновение и развитие социальной медицины в России.

Основы здорового образа жизни.

Показатели рождаемости, материнской и младенческой смертности и их роль в оценке здоровья населения.

Показатели инвалидности в оценке здоровья населения.

Миграционные процессы и их влияние на здоровье населения.

Главные большие факторы риска, их влияние на здоровье.

Система здравоохранения в Российской Федерации.

Влияние факторов окружающей среды на здоровье человека.

Права граждан при обращении за медицинской помощью.

Этические проблемы оказания медицинской помощи населению.

14.2. Требования к оценочным материалам для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов предусмотрены дополнительные оценочные материалы, перечень которых указан в таблице 14.

Таблица 14 – Дополнительные материалы оценивания для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Категории обучающихся	Виды дополнительных оценочных материалов	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 материалам для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 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.

Лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы. Для таких обучающихся 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 лиц с ограниченными возможностями здоровья и 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 лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.