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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____П.Е.Троян
«22» 08 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основы социальной медицины

Уровень основной образовательной программы бакалавриат
Направление(я) подготовки (специальность) 39.03.02 – Социальная работа
Профиль(и) академический бакалавриат
Виды деятельности исследовательская, социально-проектная
Форма обучения очная

Факультет гуманитарный (ГФ)
Кафедра истории и социальной работы (ИСР)
Курс I
Семестр II

Учебный план набора 2016 **года и последующих лет.**

Распределение рабочего времени:

№	Виды учебной работы	Всего	Единицы
1.	Лекции	28	часов
2.	Практические занятия	44	часов
3.	Курсовой проект/работа (КРС) (аудиторная)		часов
4.	Всего аудиторных занятий (Сумма 1-4)	72	часов
5.	Самостоятельная работа студентов (СРС)	72	часов
6.	Всего (без экзамена))	144	часов
7.	Самост. работа на подготовку, сдачу экзамена	36	часов
8.	Общая трудоемкость	180	часов
	(в зачетных единицах)	5	ЗЕТ

Экзамен II **семестр**

Томск 2016

Согласована на портале № 4056

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
протокол № 8 от « 24 » 6 2016 г.

2

Рабочая программа составлена с учетом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению 39.03.02 «Социальная работа», ***утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 января 2016 г., № 8*** , рассмотрена и утверждена на заседании кафедры **14 апреля 2016 г., протокол № 4.**

Разработчик: профессор,
зав. кафедрой ИСР гуманитарного факультета _____(Грик Н.А.)

Зав. кафедрой ИСР гуманитарного факультета _____ (Грик Н.А.)

Рабочая программа согласована с факультетом, профилирующей и выпускающей кафедрой

Декан ГФ _____ (Суслова Т.И.)

Зав. профилирующей
кафедрой ИСР _____ (Грик Н.А.)

Зав. выпускающей
кафедрой ИСР _____ (Грик Н.А.)

Эксперты:
председатель методической комиссии кафедры ИСР,
старший преподаватель _____(Радченко О.Е.)

председатель методической комиссии гуманитарного
факультета, профессор _____(Грик Н.А.)

Согласована на портале № 4056

1. Цели и задачи дисциплины: Целью изучения данной дисциплины является формирование у студента знаний в области факторов, влияющих на здоровье человека, а также способов сохранения и укрепления физического, психического и социального благополучия.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих основных задач:

1. Изучение основных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье.
2. Формирование представлений об организации медико-социальной помощи населению и её законодательных основах.
3. Изучение социально-медицинских аспектов лечения и профилактики основных заболеваний, планирования семьи, психического здоровья, реабилитации инвалидов.
4. Формирование представлений о вопросах биомедицинской этики, месте и роли специалистов по социальной работе в оказании медико-социальной помощи.

2. Место дисциплины в структуре ООП: «Основы социальной медицины» - дисциплина базовой части, изучается во 2 семестре в объеме 180 часов. Дисциплина базируется на таких курсах, как «Социальная экология» и является основой для дальнейшего освоения образовательной программы, в частности таких дисциплин, как «Теория социальной работы», «Технология социальной работы», «Психология социальной работы».

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

ОПК-3 – способность 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 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		2			
Аудиторные занятия (всего)	72	72			
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции	28	28			
Практические занятия (ПЗ)					
Семинары (С)	44	44			
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа (всего)	72	72			
В том числе:		-	-	-	-
Изучение лекционного материала	17	17			
Подготовка к практическим занятиям	26	26			
Самостоятельное изучение тем	29	29			
Подготовка и сдача экзамена	36	36			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	экзамен				
Общая трудоемкость час	180	180			
зач. ед. до сотых долей	5	5			

Согласована на портале № 4056

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	Семин	СРС	Все-го час.	Формируемые компетенции (ОК, ПК)
1.	Социальная медицина как наука и учебная дисциплина	2			2	4	8	ОПК-3
2.	Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке здоровья населения.	4			6	10	20	ОПК-3
3.	Демографические показатели в оценке здоровья населения	4			6	10	20	ОПК-3
4.	Организация лечебно-профилактической помощи населению	4			6	10	20	ОПК-3
5.	Социально-медицинские основы реабилитации инвалидов	2			2	4	8	ОПК-3
6.	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	2			4	6	12	ОПК-3
7.	Формирование здорового образа жизни	2			4	6	12	ОПК-3
8.	Социально-медицинские аспекты планирования семьи	2			4	6	12	ОПК-3
9.	Правовой механизм обеспечения здоровья населения	2			4	6	12	ОПК-3
10.	Медицинское страхование граждан	2			2	4	8	ОПК-3
11.	Социально-медицинская этика	2			4	6	12	ОПК-3
	Итого	28			44	72	144	

5.2. Содержание разделов дисциплины (по лекциям)

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Трудоемкость (час.)	Формируемые компетенции (ОК, ПК)
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
2.	Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния здоровья населения	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, наркомании, 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,	4	ОПК-3

Согласована на портале № 4056

		травмы. Инфекционные болезни. Иммунопрофилактика. Туберкулёз как социально значимое заболевание.		
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.	4	ОПК-3
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
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
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, 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.	2	ОПК-3
7.	Формирование здорового образа жизни	Определение понятий «образ жизни», «здоровый образ жизни». Место образа жизни среди причин, обусловливающих современную патологию человека.	2	ОПК-3

Согласована на портале № 4056

		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.		
8.	Социально-медицинские аспекты планирования семьи	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.	2	ОПК-3
9.	Правовой механизм обеспечения здоровья населения	Задачи законодательства Российской Федерации об охране здоровья 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.	2	ОПК-3
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
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

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

№ п/п	Наименование дисциплин	№ № разделов данной дисциплины из таблицы 5.1										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Предшествующие дисциплины												
1.	Социальная экология	+	+				+	+		+		+
Последующие дисциплины												
1.	Теория социальной работы		+	+	+	+			+			+

Согласована на портале № 4056

2.	Технология социальной работы		+	+		+			+		+	+
3.	Психология социальной работы		+			+			+			

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

Перечень компетенций	Виды занятий					Формы контроля
	Л	Пр	Лаб	КР/КП	СРС	
ОПК-3	+	+			+	Конспект, работа на семинаре, устный опрос

Л – лекция, Пр – практические и семинарские занятия, Лаб – лабораторные работы, КР/КП – курсовая работа / проект, СРС – самостоятельная работа студента

6. Практические занятия, темы, содержание и объем в часах (44 часа)

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Трудоемкость (час.)	Формируемые компетенции (ОК, ПК)
4.	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
5.	Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния 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
6.	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.	4	ОПК-3
7.	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
8.	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.	2	ОПК-3
9.	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	Мероприятия по борьбе с загрязнением атмосферного воздуха. Питьевое 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.	2	ОПК-3
10.	Формирование здорового	Содержание понятия «здоровый образ жизни». Факторы, способствующие формированию здорового образа жизни.	2	ОПК-3

Согласована на портале № 4056

	образа жизни	Вредные привычки как факторы риска заболеваний Роль личной и коммунальной гигиены в формировании здорового образа жизни.		
11.	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
12.	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.	2	ОПК-3
13.	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
14.	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

7. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

8. Самостоятельная работа (108 час.)

№	Наименование работы	часы	Форма контроля
1.	Изучение лекционного материала	17	Устный опрос, тест
2.	Подготовка к практическим занятиям	26	Устный опрос на практических занятиях, конспект, решение задачи
3.	Самостоятельно изучение тем	29	Устный опрос на практических занятиях, конспект
4.	Подготовка и сдача экзамена	36	Экзамен
	Всего на самостоятельную работу	108	

Темы для самостоятельного изучения

1. Деятельность социальных работников, направленная на сохранение и укрепление здоровья.
2. Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния здоровья населения.
3. Основные тенденции в сфере отношения человека к своему здоровью.
4. Взаимосвязь здоровья человека и уровня его физической активности.
5. Источники получения информации о населении.
6. Оценка здоровья населения на основе демографических показателей. Демографическая ситуация в современной России.
7. Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям населения в условиях города и сельской местности.
8. Правовые основания организации лекарственного обеспечения в России.
9. Деятельность медико-генетических центров.
10. Роль восстановительного лечения в реабилитации инвалидов.

Согласована на портале № 4056

11. Безбарьерная среда жизнедеятельности инвалида.
12. Организация труда отдельных категорий населения, особенности. Документы по охране и гигиене труда.
13. Влияние окружающей среды на здоровье человека. Рациональный режим труда и отдыха.
14. Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
15. Ответственность за причинение вреда здоровью.
16. Роль социального работника в охране здоровья клиента в условиях функционирования системы медицинского страхования.

Пример типовой задачи
Семейная пара по заключению специалистов признана бесплодной. Методом решения создавшейся проблемы выбрано экстракорпоральное оплодотворение с использованием половых клеток донора. Могут ли супруги выбирать донора? Какую информацию о доноре им обязаны предоставить?

1. **Примерная тематика курсовых проектов (работ) –** учебным планом не предусмотрена

2. Рейтинговая система для оценки успеваемости студентов

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
Семестровая составляющая				
Работа на семинарах	10	15	10	35
Посещение лекций	2	2	2	6
Самостоятельная работа студента (по плану)	8	13	8	29
Итого максимум за период	20	30	20	70
Сдача экзамена (максимум)				30
Нарастающим итогом	**40**	**50**	**70**	**100**

Формирование оценок за контрольную точку:
- 90-100% от максимально возможного на момент КТ количества баллов – «отлично»;
- 80-89% – «хорошо»;
- 60-79% - «удовлетворительно»;
- менее 60% - неудовлетворительно.

Таблица 11.2 – Пересчет суммы баллов в традиционную и международную оценку

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

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)	**85 – 89**	B (очень хорошо)

Согласована на портале № 4056

(зачтено)	**75 – 84**	C (хорошо)
	70 - 74	D (удовлетворительно)
3 (удовлетворительно) (зачтено)	**65 – 69**	
	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]: Учебник для бакалавров / Е.И.Холостова. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2013. – 612 с. // Электронно-библиотечная система Издательства «Лань». – Электрон.дан. – URL: http://e.lanbook.com/view/book/56292/page575/ (Гриф).

12.2. Дополнительная рекомендуемая литература:

1. Андреев И.Л. Взаимосвязь психического и соматического здоровья человека / И.Л.Андреев // Человек. – 2010. - №2. – С.135-142.
2. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины : Учебное пособие для вузов / Г.П. Артюнина. – М. : Академический проект, 2005. – 572 с. (20 экз.)
3. Беляева М.А. Социальная работа в учреждении здравоохранения / М.А.Беляева // Социальные технологии, исследования. – 2007. - №6. – С. 66-69.
4. Мартыненко А.В. Исследование теоретических и организационно-методических основ медико-социальной работы // Отечественный журнал социальной работы. – 2007. - №1. – 15-29.
5. Об основах охраны здоровья граждан: Федеральный закон от 21.11.2011 // Собрание законодательства Российской Федерации от 28.11.2011г. №48, ст.6724 (1 экз.).
6. Русинова Н.Л. Попова Л.В. Сафронов В.В. Здоровье и социальный капитал // Социологические исследования. – 2010. - №1. – С.87-99.
7. Тен Е.Е. Основы социальной медицины : Учебное пособие / Е.Е.Тен. – М. : Форум : ИНФРА-М, 2011. – 256 с. (10 экз.). Гриф.

12.3. Перечень методических указаний (УМП) по проведению конкретных видов учебных занятий

1. Радченко О.Е. Основы социальной медицины [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие по практическим занятиям и самостоятельной работе для студентов направления подготовки 39.03.02 Социальная работа / О.Е.Радченко. – Томск, 2016. – 22с. // Научно-образовательный портал ТУСУР – Электрон.дан. – URL: https://edu.tusur.ru/training/publications/6079
2. Казакевич Л.И. Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов всех специальностей и направлений [Электронный ресурс] / Л.И.Казакевич– 2012. 14 с. // Научно-образовательный портал ТУСУР – Электрон.дан. – URL: http://edu.tusur.ru/training/publications/1682

12.3.Программное обеспечение – не предусмотрено.

12.4 Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – не предусмотрены

13. Материально-техническое обеспечение дисциплины: стандартное учебное оборудование.

14. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (по усмотрению разработчика программы)

Согласована на портале № 4056

Приложение к рабочей программе
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ И РАДИОЭЛЕКТРОНИКИ» (ТУСУР)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____П. Е. Троян
«___» _____ 2016 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Основы социальной медицины

Уровень основной образовательной программы: бакалавриат
Направление подготовки: 39.03.02 – Социальная работа
Профиль: академический бакалавриат
Виды деятельности: исследовательская; социально-проектная
Форма обучения - очная
Факультет гуманитарный (ГФ)
Кафедра истории и социальной работы (ИСР)
Курс 1, семестр 2
Учебный план набора 2016 года и последующих лет
Экзамен 2 семестр

Томск – 2016

Согласована на портале № 4056

1 Введение

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

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

Перечень закрепленных за дисциплиной компетенций приведен в таблице 1.

Таблица 1 – Перечень закрепленных за дисциплиной компетенций

Код Формулировка компетенции Этапы формирования компетенции

ОПК-3 способен 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 в профессиональной деятельности основные законы социальной медицины.

Должен владеть способностью использования законов социальной медицины в профессиональной деятельности

2 Реализация компетенций

2.1. Компетенция ОПК-3

ОПК-3: способен 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 2.

Таблица 2. Этапы формирования компетенции и используемые средства оценивания

1. Состав Знать Уметь Владеть

Содержание этапов Знает основные законы социальной медицины

Умеет использовать в профессиональной деятельности основные законы социальной медицины

Владеет способностью использования законов социальной медицины в профессиональной деятельности

Виды занятий • Лекции;

- Практические занятия
- Консультации • Практические занятия
- Самостоятельная работа студентов • Практические занятия
- Самостоятельная работа студентов

Используемые средства оценивания • Тест

- Устный опрос
- Экзамен • Конспект самостоятельной работы
- Тест
- Экзамен • Тест
- Устный опрос
- Решение задачи
- Экзамен

Общие характеристики показателей и критериев оценивания компетенции на всех этапах приведены в таблице 3.

Таблица 3 – Общие характеристики показателей и критериев оценивания компетенции 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

Согласована на портале № 4056

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

Формулировка показателей и критериев оценивания данной компетенции приведена в таблице 4.
Таблица 4 – Показатели и критерии оценивания компетенции на этапах
Показатели и критерии Знать Уметь Владеть
Отлично (высокий уровень) • обладает глубоким знанием основ социальной медицины и ее законов;
• оперирует материалом основной и дополнительной литературы • обладает умением использовать законы социальной медицины применительно к разным ситуациям профессиональной деятельности. • владеет способностью использования основных законов социальной медицины в различных ситуациях профессиональной деятельности
Хорошо (базовый уровень) • знает факты, принципы, процессы в пределах изучаемой области,
• знает общие понятия в пределах изучаемой области • Обладает диапазоном практических умений, требуемых для решения определенных профессиональных задач • владеет способностью использования основных законов социальной медицины для решения определенных профессиональных задач
Удовлетворительно (пороговый уровень) • обладает базовыми общими знаниями;
• воспроизводит основные физические факты, идеи;
• знает основные методы решения типовых задач • умеет работать со справочной литературой;
• обладает умением использовать законы социальной медицины применительно к некоторым ситуациям профессиональной деятельности
• владеет способностью применять основные законы социальной медицины для отдельных задач;
• способен корректно представить знания в письменной и устной

3 Типовые контрольные задания
Для реализации вышеперечисленных задач обучения используются следующие материалы:

Тесты для промежуточного контроля успеваемости по дисциплине «Основы социальной медицины»

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;

Согласована на портале № 4056

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;

Согласована на портале № 4056

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.

Задачи для промежуточного контроля успеваемости по дисциплине «Основы социальной медицины»
1. Семейная пара по заключению специалистов признана бесплодной. Методом решения создавшейся проблемы выбрано экстракорпоральное оплодотворение с использованием половых клеток донора. Могут ли супруги выбирать донора? Какую информацию о доноре им обязаны предоставить?
2. Гражданин России Филимонов Всеволод Никифорович обратился в частную клинику «Мир здоровья», где ему было назначено неверное лечение, повлекшее осложнения в состоянии его здоровья. Должна ли клиника нести за это ответственность?
3. Численность населения города на начало года составила 96000 человек. За год родилось 780 человек, умерло 690 человек. Число мигрантов составило 217 человек. Определите общий коэффициент рождаемости, общий коэффициент смертности, коэффициент естественного прироста. Дайте оценку характера и интенсивности демографических процессов.
4. Многодетная мать 4 детей Калинина Альбина Павловна, переехавшая из другого региона РФ на постоянное место жительства, обратилась к специалисту по социальной работе в связи с необходимостью медицинского обследования и лечения для её детей. Какие права имеет Калинина А.П. и её дети в системе ОМС? Какие особенности связаны с реализацией этих прав?

Темы для самостоятельного изучения
1. Деятельность социальных работников, направленная на сохранение и укрепление здоровья.
2. Здоровье как комплексная категория. Основные показатели в оценке состояния здоровья населения.
3. Основные тенденции в сфере отношения человека к своему здоровью.
4. Взаимосвязь здоровья человека и уровня его физической активности.
5. Источники получения информации о населении.
6. Оценка здоровья населения на основе демографических показателей. Демографическая ситуация в современной России.
7. Особенности организации лечебно-профилактической помощи разным категориям населения в условиях города и сельской местности.

Согласована на портале № 4056

8. Правовые основания организации лекарственного обеспечения в России.
9. Деятельность медико-генетических центров.
10. Роль восстановительного лечения в реабилитации инвалидов.
11. Безбарьерная среда жизнедеятельности инвалида.
12. Организация труда отдельных категорий населения, особенности. Документы по охране и гигиене труда.
13. Влияние окружающей среды на здоровье человека. Рациональный режим труда и отдыха.
14. Влияние образа жизни родителей на здоровье будущего ребенка.
15. Ответственность за причинение вреда здоровью.
16. Роль социального работника в охране здоровья клиента в условиях функционирования системы медицинского страхования.

Вопросы к экзамену:
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.

Согласована на портале № 4056