

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

« ___ » _____ 202__ года

Рабочая программа дисциплины	«Общественное здоровье»
Уровень высшего образования	Высшее образование-бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Невинномысск, 2023

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы достижения) В результате изучения дисциплины студент должен:
<p>ОПК-8</p> <p>Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>Владеть: навыками реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность</p> <p>Уметь: выбирать общие и специальные средства профилактики, проводить экспертизу нетрудоспособности</p> <p>Знать: классификации факторов риска здоровью, принципы, виды и задачи профилактики, основные виды нетрудоспособности</p>
<p>ОПК-9</p> <p>Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)</p>	<p>Владеть: методами пропаганды здорового образа жизни, обучения основам минимизации факторов риска</p> <p>Уметь: разрабатывать мероприятия по реализации программ по охране здоровья на уровне медицинской организации, региона</p> <p>Знать: понятие и направления формирования здорового образа жизни, программы здорового образа жизни</p>
<p>ПК-12</p> <p>Способен формировать мотивированное отношение каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Владеть: навыками организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала подразделения</p> <p>Уметь: проводить оценку здоровья населения и организовать диспансеризацию, в том числе, медицинского персонала подразделения</p> <p>Знать: основные понятия и социальную обусловленность общественного здоровья, задачи и методы общественного здоровья</p>
<p>ПК-22</p> <p>Способен осуществлять оперативный поиск, анализ и публичное представление результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья</p>	<p>Владеть: навыками анализа и оценки показателей, характеризующих здоровье населения</p> <p>Уметь: информировать пациентов и медицинский персонал о профессиональных вредностях, рисках для здоровья и мерах их профилактики</p> <p>Знать: методы научно-практического исследова-</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Общественное здоровье» входит в обязательную часть Блока 1 ОПОП бакалавриата.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений о закономерностях общественного здоровья и различных аспектов здравоохранения.

Требования к знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины:

знать: методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения; вопросы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, организации медицинской и медико-профилактической помощи населению; основы устранения или уменьшения вредного воздействия на население факторов среды его обитания; методы организации профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения;

уметь: определять место и роль медицинских учреждений и медицинского персонала в решении вопросов организации и обеспечении медицинской помощи и профилактики; рассчитать и оценить показатели здоровья населения; организовать и проводить гигиеническое воспитание и пропаганду здорового образа жизни, обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; проводить экспертизу временной нетрудоспособности;

владеть: методологией и методикой обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; навыками применения основных принципов профилактики о оценки нетрудоспособности.

Содержание дисциплины является логическим продолжением содержания дисциплин: основы научно-исследовательской работы, правоведение, теория сестринского дела, информационные технологии в здравоохранении и служит основой для освоения дисциплин: стандартизация в здравоохранении, медико-социальная экспертиза, первичная медико-социальная помощь для решения профессиональных задач в практической деятельности.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дисциплины: в з.е. 3 / час 108

Вид учебной работы	Все-го часов	Семестр			
		6			
Контактная работа	44	44			
В том числе:	-	-			-
Лекции	10	10			
Лабораторные работы (ЛР)					
Практические занятия (ПЗ)	34	34			
Семинары (С)					
Самостоятельная работа (всего)	28	28			
В том числе:	-	-			-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	12	12			
Самостоятельное изучение тем	10	10			
Работа с вопросами для самопроверки	6	6			
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36	36			
Общая трудоемкость	час.	108	108		
	з.е.	3	3		

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 6			
1	1	Политика в области охраны здоровья населения. Программы государственных гарантий в области здравоохранения	2
1	2	Здравоохранение в зарубежных странах	2
3	3	Социально значимые заболевания (болезни системы кровообращения и злокачественные новообразования). Основные направления профилактики	2
3	4	Травматизм как медико-социальная проблема. Основные направления профилактики	2
3	5	Туберкулез как медико-социальная проблема. Основные направления профилактики	2

Практические работы

№ раздела	№ ПР	Темы практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 6				
1	1.	Основные понятия и социальная обусловленность общественного здоровья	2	Тестирование, собеседование
1	2.	История развития общественного здоровья	2	Тестирование, собеседование
1	3.	Методы общественного здоровья	2	Тестирование, собеседование
2	4.	Медико-демографическая статистика, ее задачи и основные показатели	2	Тестирование, собеседование, проверка решения ситуационных задач
2	5.	Статистика заболеваемости и инвалидности	2	Тестирование, собеседование, проверка решения ситуационных задач
2	6.	Физическое развитие и ме-	2	Тестирование, собеседование

		тоды его изучения		вание
№ раздела	№ ПР	Темы практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля
3	7.	Факторы риска и здоровье. Виды и задачи профилактики. Образ жизни и здоровье	2	Тестирование, собеседование
3	8.	Виды обязательных медицинских осмотров.	2	Тестирование, собеседование
3	9.	Организация предварительных и периодических медосмотров	3	Тестирование, собеседование
4	10.	Роль центров здоровья в формировании здорового образа жизни и профилактике заболеваний. Методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения	3	Тестирование, собеседование, проверка решения ситуационных задач
5	11.	Правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности	3	Тестирование, собеседование
5	12.	Порядок выдачи и закрытия листков нетрудоспособности	3	Тестирование, собеседование
5	13.	Общие правила и порядок оформления листков нетрудоспособности	3	Тестирование, собеседование
5	14.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях и по уходу за	3	Тестирование, собеседование, проверка решения ситуационных задач

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1.	6	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки	5	Т, С
2.		Методы изучения здоровья населения	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки	5	Т, ЗС, С
3.		Медицинская профилактика. Организации и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки	5	Т, С
4.		Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Гигиеническое обучение и воспитание населения	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки	5	Т, ЗС, С
5.		Экспертиза временной нетрудоспособности	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки	4	Т, ЗС, С
6.		Экспертиза временной нетрудоспособности	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки	4	Т, ЗС, С
ИТОГО часов				28	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
2. Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико- социальная экспертиза в амбулаторной практике [Текст] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 143 с.
3. Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434208.html>
4. Проведение профилактических мероприятий [Текст] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 437 с.
5. Ефремова О.С. Медицинские осмотры работников организаций. Новый порядок их организации и проведения [Текст]: практ. пособие / О. С. Ефремова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Альфа-Пресс, 2015. - 238 с.
6. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>
7. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
8. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников

А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1.	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	ПК-12	Тестовые задания, вопросы для собеседования
2.	Методы изучения здоровья населения	ПК-22	Тестовые задания, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
3.	Медицинская профилактика. Организации и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров	ОПК-8	Тестовые задания, вопросы для собеседования
4.	Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Гигиеническое обучение и воспитание населения	ОПК-9; ПК-22	Тестовые задания, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
5.	Экспертиза временной нетрудоспособности	ОПК-8; ПК-22	Тестовые задания, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОПК-8 - Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия, принципов, видов и задач профилактики	знает основные положения классификации факторов риска здоровью, принципов, видов и задач профилактики	свободно владеет знаниями классификации факторов риска здоровью, принципов, видов и задач профилактики, основных видов нетрудоспособности, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении общих и специальных средств профилактики, видов нетрудоспособности	владеет навыками по выбору общих и специальных средств профилактики, оформлению документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, в соответствии с требованиями правовых актов и стандартов	самостоятельно выбирать общие и специальные средства профилактики, проводить экспертизу нетрудоспособности, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья	Использует стандартные алгоритмы действий при реализации принципа приоритета профилак-	интерпретирует приобретенные знания; способен к реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья,

		тики в сфере охраны здоровья, оформлении документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность
ОПК-9 - Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия формирования здорового образа жизни	знает основные понятия формирования здорового образа жизни, программ здорового образа жизни	свободно владеет знаниями понятиями и направлений формирования здорового образа жизни, программ здорового образа жизни, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении мероприятий по реализации программ по охране здоровья	владеет навыками по разработке мероприятий по реализации программ по охране здоровья	Самостоятельно разрабатывать мероприятия по реализации программ по охране здоровья на уровне медицинской организации, региона, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками обучения основам минимизации факторов риска	Использует стандартные алгоритмы действий при пропаганде здорового образа жизни, обучении основам минимизации факторов риска	интерпретирует приобретенные знания; способен к использованию методов пропаганды здорового образа жизни, обучения основам минимизации факторов риска
ПК-12 - Способен формировать мотивированное отношение каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия	знает основные понятия задач и методов обще-	свободно владеет знаниями основных понятий и социальной обу-

	социальной обусловленности общественного здоровья	ственного здоровья	словленности общественного здоровья, задач и методов общественного здоровья, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении оценки здоровья населения	владеет навыками по организации диспансеризации, в том числе, медицинского персонала подразделения	самостоятельно проводить оценку здоровья населения и организовать диспансеризацию, в том числе, медицинского персонала подразделения, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками организации безопасной среды	Использует стандартные алгоритмы действий при организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала подразделения	интерпретирует приобретенные знания; способен к организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала подразделения
ПК-22 – Способен осуществлять оперативный поиск, анализ и публичное представление результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия научно-практического изучения состояния здоровья населения	знает основные положения научно-практического изучения состояния здоровья населения	свободно владеет знаниями методов научно-практического изучения состояния здоровья населения, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении рисков для здоровья и мер их профи-	владеет навыками информирования и профессиональных вредностях, рисках для здоровья и мерах их	Самостоятельно информировать пациентов и медицинский персонал о профессиональных вредностях, рисках для здоровья и

	лактики	профилактики	мерах их профилактики, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками применения методов анализа показателей, характеризующих здоровье населения	Использует стандартные алгоритмы действий при анализе и оценке показателей, характеризующих здоровье населения	Интерпретирует приобретенные знания; способен применить методы анализа и оценки показателей, характеризующих здоровье населения

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

01. Демография - это наука, изучающая:

- 1) здоровье населения
- 2) факторную обусловленность здоровья
- 3) *численность, состав и воспроизводство населения в его в общественном развитии*
- 4) вопросы брачности и плодовитости

02. Среди типов возрастной структуры населения нет:

- 1) стационарного
- 2) регрессивного
- 3) прогрессивного
- 4) *стабильного*

03. К видам движения народонаселения относят:

- 1) только механическое
- 2) только естественное
- 3) *механическое, естественное*
- 4) механическое, возрастное

04. Естественный прирост населения зависит:

- 1) от численности населения

- 2) от миграции населения
- 3) от младенческой смертности
- 4) *от рождаемости и смертности*

05. К показателям естественного движения населения не относятся:

- 1) смертность
- 2) рождаемость
- 3) *возрастная структура населения*
- 4) естественный прирост

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Модель обусловленности здоровья (схема состояния здоровья населения и влияющих на него условий и факторов).
2. Понятие «факторы» и аспекты рассмотрения факторов риска.
3. Классификации факторов риска.
4. Первая группа факторов риска по Ю.П. Лисицыну.
5. Вторая группа факторов риска по Ю.П. Лисицыну.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и

прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1. В городе проживает 120 000 человек. За последние годы отмечается устойчивая тенденция к росту смертности населения, чем обусловлено формирование регрессивного типа структуры населения. За отчетный год в городе родилось 1 550 детей, из них на первом году жизни умерло 15 человек, в том числе 8 - от состояний, возникших в перина-

тальном периоде, 5 - от врожденных аномалий, 2 - от пневмонии.

1. Объясните, на каком основании специалисты делают вывод о регрессивном типе структуры населения.

2. Исходя из имеющихся данных, рассчитайте показатели, характеризующие демографическую ситуацию в городе.

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 1. 1. О регрессивном типе структуры населения аналитики судят на основании соотношения доли возрастных групп от 0 до 14 лет включительно и 50 лет и старше. При этом доля лиц в возрасте 50 лет и старше должна превышать долю лиц от 0 до 14 лет включительно.

2. На основании имеющихся данных можно рассчитать показатели рождаемости, младенческой смертности и структуру причин младенческой смертности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2. По состоянию на отчетный период среднегодовая численность работающих на промышленном предприятии составила 1200 человек. В течение года в бухгалтерию предприятия было представлено для оплаты 950 листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 14 250.

При углубленном изучении заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями с временной утратой трудоспособности было установлено, что в течение 5 дней болели 3 человека, 6 дней - 4 человека, 7 дней - 6 человек, 8 дней - 8 человек, 9 дней - 5 человек, 10 дней - 4 человека.

1. На основании имеющихся данных рассчитайте показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности: число случаев нетрудоспособности, число дней нетрудоспособности, среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности.

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 2. За отчетный период число случаев нетрудоспособности составило 79,2 случая на 100 работающих (норматив 80- 90); число дней нетрудоспособности - 1187,5 дней на 100 работающих (норматив 800-900), средняя длительность 1 случая нетрудоспособности - 15 дней (норматив 9-10).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3. Численность населения в сельском районе 20 000 человек, родилось за 2017 год 200 детей, умерло 376 человек.

1. Вычислите показатель рождаемости в сельском районе и дайте ему оценку.

2. Вычислите показатель общей смертности в районе и дайте ему оценку.

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 3. 1. Коэффициент рождаемости рассчитывается как отношение числа родившихся за год к численности населения, умноженное на 1000: $200 \cdot 1000 / 20000 = 10,0\%$

Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как низкий.

2. Коэффициент общей смертности вычисляется как отношение числа умерших за год к численности населения, умноженное на 1000: $376 \cdot 1000 / 20000 = 18,8\%$

Уровень смертности в районе оценивается как высокий.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

-

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по

итогах освоения дисциплины

6.4.1 Форма промежуточной аттестации в 6 семестре – экзамен

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут. Экзаменационный билет содержит 4 вопроса (теоретические и практические). Контрольные вопросы и ситуационные задачи для подготовки к экзамену предусматривают возможность оценки сформированности компетенций обучающегося и скомпанованы с учетом возможности выявления ограниченного числа самых ключевых ожидаемых результатов обучения. Оцениваются умения обучающегося проводить анализ ситуаций на основе доказательной медицины, вопросов организации охраны здоровья и профилактики, разрабатывать и осуществлять оптимальные решения предложенных ситуаций на основе полученных знаний.

Критерии выставления оценок:

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины,

допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации (Представлен в приложении 1)

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература:

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов высш. учеб. заведений / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 607 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>
3. Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Текст] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 143 с.

7.2. Дополнительная учебная литература:

1. Практикум общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / И. Н. Денисов [и др.]. - М. : Мед. информ. агенство, 2016. - 456 с.
2. Ефремова О.С. Медицинские осмотры работников организаций. Новый порядок их организации и проведения [Текст]: практ. пособие / О. С. Ефремова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Альфа-Пресс, 2015. - 238 с.

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>
4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
5. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html>
6. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

7. **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети**

«Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Коллекция полнотекстовых книг по психологии ProQuest ebrary-Psychology and Social Work. Доступ предоставлен по ссылке <http://site.ebrary.com/lib/rzgmu>.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку <http://polpred.com>. После регистрации с компьютеров университета можно просматривать документы из дома.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)

9.1. Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

1. Операционная система - Windows 7, 10
2. Пакет программ Microsoft Office (PowerPoint)
3. Программа Ассистент 2 - freeware

9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru и www.medcollegelib.ru соответственно.

2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.

3. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://Юрайт biblio-online.ru)

4. Собственная электронная библиотека университета, в которой имеются полные тексты методических указаний преподавателей с июня 2012 года, осуществляется по ссылке <http://lib.local> и предоставляется авторизованному пользователю с компьютеров локальной сети университета.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (Представлены в приложении 2)

11. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (Представлены в приложении 3)

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

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 14	<p>Учебная аудитория 14</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p>	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения
дисциплины
ОПК-8

Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

1. Что из перечисленного не допускается при записях в листке нетрудоспособности?

- 1) записи выполняются на русском языке
- 2) *допускается использование шариковой ручки*
- 3) записи выполняются печатными заглавными буквами
- 4) допускается использование перьевой ручки

2. При заполнении строки «Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер» таблицы «Освобождение от работы» указывается фамилия врача и его инициалы ...

- 1) *с пробелом в одну ячейку*
- 2) с пробелом в две ячейки
- 3) с пробелом в три ячейки
- 4) без пробела

3. При наличии ошибок в заполненном листке нетрудоспособности:

- 1) листок нетрудоспособности заполняется и закрывается с исправлен-

ными ошибками

- 2) *он считается испорченным, и взамен него выдается новый*
- 3) *он считается испорченным, и взамен него выдается дубликат (с записью «дубликат» в правом углу листка)*

4) *возможны все перечисленные варианты*

4. В строке «(адрес медицинской организации)» указывается:

- 1) *адрес учредителя медицинской организации*
- 2) *адрес финансирующей стороны*
- 3) *адрес оказания медицинских услуг (включая услуги по экспертизе временной нетрудоспособности)*

4) *возможны все перечисленные варианты*

5. В каком порядке вносят сведения в строку «(адрес медицинской организации)»?

- 1) *наименование города, название улицы, номер дома и затем – офиса*
- 2) *наименование офиса, номер дома, название улицы, и затем – города*
- 3) *наименование название улицы, города, номер дома и затем – офиса*
- 4) *наименование название улицы, города, номер офиса и затем – дома*

6. Согласно определению Н.А. Плохинского:, «любое влияние, воздействие или состояние, разнообразие которых, так или иначе, может отражаться в разнообразии результативного признака» - называется...

- 1) *причинами*
- 2) *образом жизни*
- 3) *факторами*
- 4) *факторами риска*

7. Какие аспекты рассмотрения можно выделить в группах факторов риска?

- 1) *общественный и медицинский*
- 2) *медицинский и поведенческий*
- 3) *общественный и поведенческий*
- 4) *медицинский и немедицинский*

8. По происхождению факторы риска подразделяют:

- 1) на общественные и поведенческие
- 2) *на первичные и вторичные*
- 3) на главные и второстепенные
- 4) на большие и малые

9. Согласно группировке Ю.П. Лисицына, внешняя среда – это...

- 1) *первая группа факторов*
- 2) вторая группа факторов
- 3) третья группа факторов
- 4) четвертая группа факторов

10. Наиболее универсальными социальными факторами риска считают...

- 1) *психическое напряжение, стрессы*
- 2) курение и несбалансированное питание
- 3) нестабильность семей, одиночество
- 4) урбанизация, гиподинамия

11. Степень реализации медицинских знаний в повседневной жизни человека - это...

- 1) первичная профилактика
- 2) профилактика
- 3) *профилактическая активность*
- 4) вторичная профилактика

12. Систему мероприятий по охране здоровья групп и населения в целом включает...

- 1) индивидуальная профилактика
- 2) *общественная профилактика*
- 3) индивидуальная и общественная профилактика
- 4) коллективная профилактика

13. Профилактические мероприятия, проводимые специалистами медицинских организаций - это:

- 1) общие мероприятия
- 2) *специальные мероприятия*
- 3) специфические мероприятия
- 4) неспецифические мероприятия

14. Средствами медицинской профилактики являются:

- 1) пропаганда здорового образа жизни
- 2) организация и проведение профилактических прививок
- 3) периодические и целевые медицинские осмотры
- 4) *все перечисленные*

15. В зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии рассматривают ...

- 1) *3 вида профилактики*
- 2) 4 вида профилактики
- 3) 2 вида профилактики
- 4) 5 видов профилактики

16. Активизация защитных сил организма, предупреждение отрицательных воздействий факторов риска на здоровье человека – это задачи:

- 1) первичной профилактики
- 2) *вторичной профилактики*
- 3) *«третичной» профилактики*
- 4) *всех перечисленных видов*

17. Наиболее эффективный метод вторичной профилактики - это...

- 1) *диспансеризация*
- 2) вакцинация
- 3) рациональное и качественное питание
- 4) физическая активность

18. Комплекс защитных мероприятий, заблаговременно направленных на уменьшение риска возникновения заболеваний, - это...

- 1) ограничение болезней
- 2) ликвидация болезней

3) *предупреждение болезней*

4) все перечисленное

19. Причины, требующие усиления профилактики на современном этапе:

1) изменение типа патологии: с эпидемического на неэпидемический

2) неблагоприятные тенденции демографических процессов

3) повышение агрессивности окружающей среды

4) *все перечисленные*

20. Профилактика на популяционном уровне строится в рамках...

1) первичной и третичной профилактики

2) вторичной (медикаментозной) и третичной профилактики

3) *первичной и вторичной (медикаментозной) профилактики*

4) первичной, вторичной (медикаментозной) и третичной профилактики

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Экспертиза временной нетрудоспособности в положениях ФЗ № 323-ФЗ.

2. Пособия по временной нетрудоспособности (ТК РФ).

3. Приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 624н и № 347н (порядок выдачи листков нетрудоспособности и форма бланка листка нетрудоспособности).

4. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

5. Кому выдается листок нетрудоспособности.

6. Ответственность за нарушение установленного порядка выдачи листков нетрудоспособности.

7. Выдача и продление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, врачом.

8. Понятие медицинской (профилактической) активности.

9. Понятие профилактики. Причины, требующие усиления профилактики на современном этапе.

10. Виды профилактики и их задачи.

11. Группы мероприятий по профилактике заболеваний.
12. Средства профилактики.
13. Основные принципы первичной профилактики.
14. Принцип приоритетности профилактических мер в области охраны здоровья граждан.
15. Модель обусловленности здоровья (схема состояния здоровья населения и влияющих на него условий и факторов).
16. Понятие «факторы» и аспекты рассмотрения факторов риска.
17. Классификации факторов риска.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Техника заполнения строки «Должность врача», «Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер» таблицы «Освобождение от работы» листка нетрудоспособности.
2. Порядок заполнения корешка бланка листка нетрудоспособности.
3. Порядок заполнения раздела «Заполняется врачом медицинской организации» листка нетрудоспособности.
4. Порядок заполнения строки «Причина нетрудоспособности» листка нетрудоспособности.
5. Мероприятия по формированию здорового образа жизни.
6. Основные меры по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний и раннее выявление заболеваний, причин и условий их возникновения и развития.
7. Устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
8. Меры реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья.

9. Профилактика неинфекционных заболеваний на популяционном уровне.

10. Профилактика неинфекционных заболеваний на групповом уровне.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):

ЗАДАЧА 1. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные). Сварщик ООО

«Стальконструкция» лечился амбулаторно с 07.05.2017 г. по 13.05.2017 г.

Диагноз: фолликулярная ангина.

ЗАДАЧА 2. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные). Сварщик ООО

«Стальконструкция» 04.05.2017 г. вызвал врача на дом. Врач поликлиники № 1 г. Невинномысска установил диагноз: катаральная ангина. Лечился амбулаторно по 09.05.2017 г.

ЗАДАЧА 3. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные). Инженер фирмы

«БиЛайн» 22.12.2017 г. был госпитализирован в стационар больницы г. Невинномысска с диагнозом пневмония. Лечился по 10.01.2018 г.

ЗАДАЧА 4. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные). Механик приборного завода г. Невинномысска при поездке на дачу 5.09. 2017 г. в результате дорожно-транспортного происшествия получил закрытый перелом ключицы (без смещения) и был госпитализирован в больницу скорой медицинской помощи г. Невинномысска, где лечился по 9.10. 2017 г.

ЗАДАЧА 5. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные). Рабочий ТОО

«Сельмаш», находясь в очередном отпуске с 01.03. 2017 г. по 28.03. 2017 г., заболел и лечился амбулаторно по поводу острого гайморита в поликлинике г. Невинномысска с 19.03. 2017 г. по 30.03. 2017 г.

ЗАДАЧА 6. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные). У программиста приборного завода в период очередного отпуска заболел ребенок 3 лет и лечился амбулаторно по поводу фолликулярной ангины с 05.04. 2017 г. по 12.04. 2017 г. Отпуск матери закончился 10.04. 2017 г.

ОПК-9

Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

1. По каким критериям не классифицируется образ жизни?

- 1) по характеру активности
- 2) по периодичности активности
- 3) по сфере активности
- 4) по виду активности

2. Временной регламент явлений общественной жизни – это...

- 1) «уклад жизни»
- 2) «стиль жизни»
- 3) «уровень жизни»
- 4) «качество жизни»

3. Деятельность людей в области охраны, улучшения индивидуального и общественного здоровья отражает:

- 1) характер активности

- 2) *медицинская активность*
- 3) *социальная активность*
- 4) *трудовая активность*

4. К элементам медицинской активности не относят:

- 1) *медицинскую грамотность*
- 2) *обращаемость в медицинские учреждения*
- 3) *выполнение медицинских рекомендаций*
- 4) *оплату медицинских услуг*

5. Понятие «здоровый образ жизни» включает...

- 1) *форму образа жизни и условия, направленные на охрану и улучшение здоровья населения*
- 2) *устранение факторов риска и гигиеническое обучение населения*
- 3) *форму образа жизни и организацию центров здоровья*
- 4) *условия, направленные на охрану и улучшение здоровья населения и организацию медицинских осмотров*

6. Два направления формирования здорового образа жизни - это:

- 1) *health promotion и преодоление, уменьшение факторов риска*
- 2) *повышение уровня жизни и создание центров здоровья*
- 3) *бесплатность и повышение доступности медицинской помощи*
- 4) *направления на медосмотр и допуск к работе*

7. Health promotion включает все перечисленное, кроме...

- 1) *создания позитивных для здоровья условий*
- 2) *активизации позитивных для здоровья условий*
- 3) *уменьшение загрязнения внешней среды*
- 4) *развития позитивных для здоровья условий*

8. Для профилактики ИБС и других хронических заболеваний ВОЗ рекомендует:

- 1) *отказ от курения*
- 2) *сокращение количества поваренной соли и алкогольных напитков*
- 3) *поддержание нормальной массы тела*

4) *все перечисленное*

9. Формирование здорового образа жизни, способствующего укреплению здоровья человека, осуществляется:

- 1) на двух уровнях
- 2) *на трех уровнях*
- 3) на четырех уровнях
- 4) на пяти уровнях

10. Пропаганда в СМИ, информационно-просветительская работа относится...

- 1) к личностному уровню формирования ЗОЖ
- 2) к инфраструктурному уровню формирования ЗОЖ
- 3) *к социальному уровню формирования ЗОЖ*
- 4) ко всем перечисленным уровням

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Образ жизни, критерии образа жизни. Понятие и компоненты здорового образа жизни.
2. Понятие «уклад жизни», «уровень жизни», «качество жизни», «стиль жизни». Примеры связи социальных условий и показателей здоровья населения.
3. Медицинская активность, элементы медицинской активности. Структура и пути формирования здорового образа жизни.
4. Примеры рекомендаций ВОЗ по преодолению факторов риска и формированию здорового образа жизни. Формирование здорового образа жизни с точки зрения Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Цель гигиенического воспитания. Принципы организации гигиенического обучения и воспитания населения.
6. Проблема развития внутрисекторального и межсекторального сотрудничества при организации гигиенического обучения и воспитания населения.

7. Задачи гигиенического воспитания. Основные проблемы в содержании гигиенического воспитания.

8. Понятия «гигиенические навыки» и «санитарно-просветительская работа». Цель санитарно-просветительской работы. Различия агитационной и пропагандистской работы.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья ФЗ N 323-ФЗ.
2. Программа по формированию здорового образа жизни «Здоровая Россия».
3. Специфика и основная цель Центров Здоровья.
4. Основные задачи Центра здоровья.
5. Школы здоровья, основные задачи.
6. Виды обследований в Центрах здоровья.
7. Методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения. Классификация методов и средств гигиенического обучения и воспитания.
8. Признаки ситуации для выбора средств гигиенического обучения и воспитания. Типы ситуации для выбора средств гигиенического обучения и воспитания.
9. Связь формы работы и степени усвоения материала при организации гигиенического обучения и воспитания населения.
10. Консультативно-оздоровительная помощь.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):

Задача 1. Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с сахарным диабетом. Среди обучающихся, пациентка: Мария Андреевна, 73 года. Пенсионерка. Живёт с дочерью и тремя внуками, в семье часто бывают ссоры. В жизни Марии Андреевны много стрессов. Она страдает сахарным диабетом с 58 лет, это же заболевание было у её покойной матери и сестры. Малоподвижна. Спать ложится поздно, так как любит смотреть телевизор, вследствие чего не высыпается. Питание не рациональное. Диету не соблюдает: очень любит жирные сорта мяса, сало, сдобу. Салаты заправляет майонезом. По утрам пьёт крепкий кофе. Не курит, алкоголь не употребляет. Рост – 172 см. Масса тела – 98 кг; холестерин общий 8,9 ммоль/литр; сахар в крови натощак – 18 ммоль/литр.

Составьте план беседы с пациенткой о факторах риска при сахарном диабете (на примере ее заболевания).

Задача 2. Вы главная медицинская сестра в городской поликлинике. В городе неблагоприятная эпидемическая обстановка по гриппу. Вам предстоит провести санпросвет работу с пациентами и посетителями. Какую форму Вы примените для работы с пациентами, и какие средства лучше использовать. Составьте краткий план своей работы.

Форма:

Средства:

План работы с пациентами:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Задача 3. Вы главная медицинская сестра в городской поликлинике. Вам предстоит провести гигиеническое обучение и воспитание посетителей поликлиники. Какую форму Вы примените, и какие средства лучше исполь-

зовать. Составьте краткий план своей работы.

Форма:

Средства:

План работы с пациентами:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

ПК-12

Способен формировать мотивированное отношение каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

01. Здоровье населения (health of the nation) - это...

- 1) медико-демографическая категория, отражающая уровень рождаемости и смертности населения страны
- 2) медицинская категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей
- 3) социальная категория, отражающая социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей
- 4) *медико-демографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей*

02. Основные показатели общественного здоровья:

- 1) показатели заболеваемости
- 2) показатели инвалидности и физического развития

- 3) демографические показатели
- 4) *все перечисленные*

03. Факторы, влияющие на здоровье:

- 1) социально-экономические
- 2) социально-биологические
- 3) экологические
- 4) *все перечисленные*

04. Предмет изучения общественного здоровья:

- 1) здоровье индивидуума
- 2) *здоровье населения, здравоохранение и факторы, влияющие на него*
- 3) эпидемиология заболеваний
- 4) здоровье работающего населения

05. Среди уровней изучения здоровья нет...

- 1) *смешанного*
- 2) индивидуального
- 3) группового
- 4) популяционного

06. Третий уровень изучения здоровья:

- 1) *региональное здоровье*
- 2) групповое здоровье
- 3) индивидуальное здоровье
- 4) общественное здоровье

07. Способность организма адекватно реагировать на воздействия внешних факторов - это...

- 1) ресурсы здоровья
- 2) баланс здоровья
- 3) *потенциал здоровья*
- 4) состояние здоровья

08. Финансирование здравоохранения осуществляется из госбюджета, за счет налогов:

- 1) в частной модели здравоохранения
- 2) в страховой модели здравоохранения
- 3) в смешанной модели здравоохранения
- 4) *в государственной модели здравоохранения*

09. Основные признаки понятия социально-значимого заболевания все перечисленные, кроме:

- 1) *наличия общих факторов риска*
- 2) массовости заболевания
- 3) опасности для окружающих
- 4) инфекционного и неинфекционного характера

10. Возможности организма изменять баланс здоровья в положительную сторону - это...

- 1) *ресурсы здоровья*
- 2) баланс здоровья
- 3) потенциал здоровья
- 4) состояние здоровья

11. Устанавливать и объективно оценивать происходящие изменения в состоянии здоровья населения, и определять эффективность деятельности органов и учреждений здравоохранения позволяет...

- 1) метод экспертных оценок
- 2) *статистический метод*
- 3) экспериментальный метод
- 4) исторический метод

12. Deskриптивный, описательный метод – это:

- 1) метод экспертных оценок
- 2) статистический метод
- 3) экспериментальный метод
- 4) *исторический метод*

13. Влияние экономики на здравоохранение и здравоохранения на экономику общества позволяет установить...

- 1) *метод экономических исследований*
- 2) метод экспертных оценок
- 3) экспериментальный метод
- 4) метод моделирования

14. Создание моделей организации для экспериментальной проверки предполагает...

- 1) метод экономических исследований
- 2) метод экспертных оценок
- 3) экспериментальный метод
- 4) *метод моделирования*

15. Конечной целью эпидемиологии общественного здоровья является ...

- 1) поиск резервов повышения производительности труда, определение оптимальной численности работников медицинской организации
- 2) снижение подверженности организации определенным бизнес-рискам или комплексному воздействию этих рисков
- 3) *разработка эффективных мер формирования здоровых условий жизни населения, устранение или уменьшение влияния неблагоприятных факторов на здоровье населения*
- 4) создания моделей медицинской помощи, внедрения передового опыта, проверки проектов, гипотез, создания опытных баз

16. В целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, учащихся проводится...

- 1) предварительный медицинский осмотр
- 2) *периодический медицинский осмотр*
- 3) целевой медицинский осмотр
- 4) углубленный медицинский осмотр

17. Экспертиза профпригодности перед поступлением на работу – это задача...

- 1) *предварительного медицинского осмотра*

- 2) периодического медицинского осмотра
- 3) целевого медицинского осмотра
- 4) углубленного медицинского осмотра

18. К задачам периодических медицинских осмотров не относится:

- 1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников
- 2) *выявление признаков воздействия вредных и опасных производственных факторов перед началом рабочего дня*
- 3) своевременная диагностика начальных форм профессиональных заболеваний
- 4) экспертиза профпригодности по медицинским показаниям

19. Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры утвержден:

- 1) Приказом № 90 от 14.03.1996 г.
- 2) Приказом N 36ан от 03.02.2015 г. 3) Приказом N 1346н от 21.12.2012 г. 4) *Приказом № 302н от 12.04.2011 г.*

20. За формирование групп работников, подлежащих медицинскому осмотру, и их направление в медицинскую организацию отвечает...

- 1) *работодатель*
- 2) медицинская организация
- 3) территориальный орган санэпиднадзора
- 4) Центр профпатологии

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Понятие «общественное здоровье» и «здоровье населения».
2. Задачи общественного здоровья как науки. Разделы общественного здоровья как науки.
3. Значение общественного здоровья для практического здравоохранения. Предмет изучения общественного здоровья.
4. Уровни изучения здоровья. Системный характер категории «здоровье».

5. Общественное здравоохранение. Модели здравоохранения в мире.
6. Факторы, влияющие на здоровье населения.
7. Основные признаки понятия социально-значимого заболевания.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Статистический метод и метод экспертных оценок в общественном здоровье.
2. Исторический метод и метод экономических исследований в общественном здоровье.
3. Экспериментальный метод в общественном здоровье. Метод наблюдения и опроса.
4. Эпидемиологический метод (общая характеристика).
5. Эпидемиология в общественном здоровье.
6. Метод хронометражных исследований в общественном здоровье.
7. Показатели оценки общественного здоровья.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуации выбора, проблемной ситуации:

1. Виды медицинских осмотров и цели их проведения (ст. 46 ФЗ № 323-ФЗ).
2. Понятие диспансеризации и диспансерного наблюдения.
3. Цель и задачи предварительных и периодических медицинских осмотров.
4. Зоны ответственности работодателя, работника и медицинской организации при проведении медосмотров (Порядок № 302н).

5. Правила проведения обязательных предварительных периодических медицинских осмотров.
6. Состав и обязанности медицинской комиссии.
7. Основное содержание **заключения** по результатам предварительного и периодического медицинского осмотра.
8. План проведения периодического медицинского осмотра.
9. Порядок действий в случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания.

ПК-22

Способен осуществлять оперативный поиск, анализ и публичное представление результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья

- 1) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

01. **Демография - это наука, изучающая:**

- 1) здоровье населения
- 2) факторную обусловленность здоровья
- 3) *численность, состав и воспроизводство населения в его в общественном развитии*
- 4) вопросы брачности и плодовитости

02. **Среди типов возрастной структуры населения нет:**

- 1) стационарного
- 2) регрессивного
- 3) прогрессивного
- 4) *стабильного*

03. **К видам движения народонаселения относят:**

- 1) только механическое
- 2) только естественное
- 3) *механическое, естественное*
- 4) механическое, возрастное

04. Естественный прирост населения зависит:

- 1) от численности населения
- 2) от миграции населения
- 3) от младенческой смертности
- 4) *от рождаемости и смертности*

05. К показателям естественного движения населения не относятся:

- 1) смертность
- 2) рождаемость
- 3) *возрастная структура населения*
- 4) естественный прирост

06. Демографические коэффициенты выражаются, как правило:

- 1) в процентах
- 2) *в промилле*
- 3) в продцимилле
- 4) в абсолютных числах

07. Младенческая смертность рассчитывается:

- 1) на 100 детей, родившихся живыми и мертвыми
- 2) на 100 детей, родившихся живыми
- 3) на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми
- 4) на 1000 детей, родившихся живыми

08. Коэффициент плодовитости рассчитывается:

- 1) на численность женщин в возрасте 15-59 лет
- 2) *на численность женщин в возрасте 15-49 лет*
- 3) на численность женщин в возрасте 18-49 лет
- 4) на численность женщин в возрасте 18-59 лет

09. Естественный прирост населения - это разница между:

- 1) рождаемостью и смертностью в трудоспособном возрасте
- 2) рождаемостью и смертностью по возрастным группам
- 3) *рождаемостью и смертностью за календарный год*
- 4) рождаемостью и смертностью по сезонам года

10. Младенческая смертность - это смертность:

- 1) на 1-й неделе жизни
- 2) на 1-м месяце жизни
- 3) в течение 42 дней после рождения
- 4) *на 1-м году жизни*

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Что такое медицинская демография, каковы ее основные разделы?
2. Как изучаются данные о численности населения?
3. Что подразумевается под заболеваемостью населения?
4. Из каких источников получают данные о заболеваемости?
5. Что означает понятие «собственно заболеваемость»?
6. Что означает понятие «распространенность»?
7. Что означает понятие «патологическая пораженность»?
8. Какие виды заболеваемости принято выделять в статистике заболеваемости?
9. Для чего проводится учет заболеваемости по данным о причинах смерти?
10. Что означает понятие «инвалидность»? Перечислите показатели инвалидности.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Как вычисляется показатель рождаемости?
2. Как вычисляется показатель смертности населения?
3. Как вычисляется показатель естественного прироста населения?
4. Как рассчитывается показатель младенческой смертности?
5. Каким требованиям должен соответствовать каждый показатель заболеваемости, согласно рекомендациям ВОЗ?
6. Что принимают за единицу учета при изучении общей заболеваемости по обращаемости? Назовите показатели.
7. Что означает «заболеваемость по данным медицинских осмотров»? Перечислите показатели.
8. Центильный метод оценки физического развития.
9. Определение гармоничности физического развития.
10. Параметры оценки гармоничности физического развития.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):

ЗАДАЧА 1. Больной В. обращался в территориальную поликлинику за два года по поводу следующих заболеваний.

<i>2014 год</i>	<i>2015 год</i>
1. Сальмонеллез	1. Чесотка
2. Грипп	2. ОРВИ
3. ОРВИ	3. Гипертоническая болезнь 1 степени
4. Гипертоническая болезнь 1 степени (диагноз поставлен впервые)	4. Дизентерия
5. Обострение бронхиальной астмы (диагноз поставлен в 1995 г.)	5. Обострение бронхиальной астмы
	6. Перелом правой лучевой ко-

	сти
	7. Гипертонический криз

Какие из перечисленных обращений будут относиться к понятию «первичной заболеваемости», а какие - к «распространенности заболеваний»?

ЗАДАЧА 2. Больной Н. за два года обращался в поликлинику по поводу следующих заболеваний.

<i>2014 год</i>	<i>2015 год</i>
1. Грипп	1. Острая пищевая токсикоинфекция
2. Гиперацидный гастрит (диагноз поставлен впервые)	2. Язвенная болезнь желудка (диагноз поставлен впервые)
3. Обострение хронического бронхита (диагноз поставлен в 1992 г.)	3. Грипп
4. ОРВИ	4. Обострение хронического бронхита
5. Оскольчатый перелом правой большеберцовой кости	5. Обострение язвенной болезни желудка
6. Обострение гиперацидного гастрита	6. Грипп
	7. Обострение хронического бронхита

Какие обращения в поликлинику будут относиться к понятию «первичная заболеваемость», а какие - к «распространенности заболеваний»? Как рассчитываются названные показатели?

ЗАДАЧА 3. Используя данные таблицы, рассчитайте показатели, характеризующие динамику инвалидности в области К., приняв за условие, что общая численность населения области на протяжении рассматриваемого периода не менялась.

Общая численность взрослого населения (абс. число)		Численность лиц, признанных инвалидами (абс. число)		
		2014 г.	2015 г.	2016 г.
Всего по области	2.990.728	33.941	34.594	37.453
Городское	2.330.966	26.706	27.882	29.904
Сельское	659.762	7234	6712	7549

Сделайте заключение о сравнительной степени изменчивости рассчитанных показателей среди городского и сельского населения, применив любой из известных Вам статистических приемов.

ЗАДАЧА 4. В городе А. Н-ской области в 2012 г.: численность населения - 100.000 человек; родилось - 2000 человек; умерло - 660. В числе умерших: детей в возрасте до 1 года – 50 человек. В родильных домах города: родилось живыми – 2000 человек.

Рассчитайте демографические показатели

ЗАДАЧА 5. В 2016 году среднегодовая численность населения района А. составила 132.000 человек, в том числе городское - 92.000 человек.

Детское население (0 – 14 лет) - 21.380; население в возрасте старше 50 лет - 42.000 человек.

Мужское население - 62.600 человек. Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие состав населения.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Дисциплина «Общественное здоровье» формирует базовые знания и профессиональные навыки у обучающихся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело. Методические рекомендации по изучению курса «Общественное здоровье» разработаны в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело и предназначены для формирования знаний и алгоритма самостоятельной работы, навыков использования наиболее рациональных способов отбора её содержания, оценки результативности, её этапов и последовательности при изучении дисциплины по разделам: «Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»; «Методы изучения здоровья населения»; «Медицинская профилактика. Организации и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров»; «Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Гигиеническое обучение и воспитание населения»; и «Экспертиза временной нетрудоспособности».

Специфика используемых тестовых заданий, вопросов и ситуационных задач заключается в том, что она носит практико-ориентированный характер, и для их решения необходимо конкретное предметное знание методов общественного здоровья, факторов риска здоровью, видов и задач профилактики, порядка выдачи и закрытия листков нетрудоспособности, сформированы навыки работы с медицинской документацией, овладение опытом решения ситуаций, связанных с оценкой состояния здоровья населения и экспертизой нетрудоспособности.

Решение тестовых заданий способствует диагностике испытуемых, при которой они отвечают на одни задания, в одинаковое время, в одинаковых условиях и с одинаковой оценкой. Тест состоит из заданий, правил их приме-

нения, оценок за выполнение каждого задания и рекомендаций по интерпретации тестовых результатов.

Решение ситуационных задач связано с анализом конкретных ситуаций и способствует развитию навыков самоорганизации деятельности, формированию умения объяснять явления действительности, и направлено на достижение образовательных результатов, выходящих за рамки учебного предмета и применимых в будущей профессиональной деятельности.

Раздел: «Теоретические основы дисциплины «общественное здоровье и здравоохранение».

Цель раздела: Изучение социальной обусловленности общественного здоровья. Научиться использовать методы общественного здоровья в профессиональной деятельности.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

8. Охарактеризуйте статистический метод и метод экспертных оценок в общественном здоровье.
9. Охарактеризуйте исторический метод и метод экономических исследований в общественном здоровье.
10. Охарактеризуйте экспериментальный метод в общественном здоровье. Метод наблюдения и опроса.
11. Охарактеризуйте эпидемиологический метод (общая характеристика).
12. Охарактеризуйте метод хронометражных исследований в общественном здоровье.
13. Показатели оценки общественного здоровья.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

8. Понятие «общественное здоровье» и «здоровье населения».
9. Задачи общественного здоровья как науки. Разделы общественного здоровья как науки.

10. Значение общественного здоровья для практического здравоохранения. Предмет изучения общественного здоровья.
11. Уровни изучения здоровья. Системный характер категории «здоровье».
12. Общественное здравоохранение. Модели здравоохранения в мире.
13. Факторы, влияющие на здоровье населения.

Раздел: «Методы изучения здоровья населения».

Цель раздела: Изучение методов демографической статистики, статистики заболеваемости и физического развития. Научиться применять методы оценки здоровья населения для анализа каждого из уровней общественного здоровья.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. В городе А. Н-ской области в 2012 г.: численность населения - 100.000 человек; родилось - 2000 человек; умерло - 660. В числе умерших: детей в возрасте до 1 года – 50 человек. В родильных домах города: родилось живыми – 2000 человек.

Рассчитайте демографические показатели

Задача 2. В 2016 году среднегодовая численность населения района А. составила 132.000 человек, в том числе городское - 92.000 человек.

Детское население (0 – 14 лет) - 21.380; население в возрасте старше 50 лет - 42.000 человек.

Мужское население - 62.600 человек.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие состав населения. **Задача 3.** Рассчитайте и оцените демографические показатели в районах М. и К.

за 2016 г., используя данные таблицы.

Показатели (в абсолютных числах за отчетный период)	Район М.	Район К.
Среднегодовая численность населения	120.000	210.000
Число детей, родившихся живыми	1200	2520
Число умерших	1900	3500
В т.ч. на 1-м году жизни	22	40
Число зарегистрированных браков	960	1720
Число зарегистрированных разводов	560	940

Задача 4. Больной В. обращался в территориальную поликлинику за два года по поводу следующих заболеваний.

<i>2014 год</i>	<i>2015 год</i>
1. Сальмонеллез	1. Чесотка
2. Грипп	2. ОРВИ
3. ОРВИ	3. Гипертоническая болезнь 1 степени
4. Гипертоническая болезнь 1 степени (диагноз поставлен впервые)	4. Дизентерия
5. Обострение бронхиальной астмы (диагноз поставлен в 1995 г.)	5. Обострение бронхиальной астмы
7. Гипертонический криз	6. Перелом правой лучевой кости

Какие из перечисленных обращений будут относиться к понятию «первичной заболеваемости», а какие - к «распространенности заболеваний»?

Задача 5. Больной Н. за два года обращался в поликлинику по поводу следующих заболеваний.

<i>2014 год</i>	<i>2015 год</i>
1. Грипп	1. Острая пищевая токсико-инфекция
2. Гиперацидный гастрит (диагноз поставлен впервые)	2. Язвенная болезнь желудка (диагноз поставлен впервые)
3. Обострение хронического бронхита (диагноз поставлен в 1992 г.)	3. Грипп
4. ОРВИ	4. Обострение хронического бронхита
5. Оскольчатый перелом правой большеберцовой кости	5. Обострение язвенной болезни желудка
6. Обострение гиперацидного га-	6. Грипп

стрига

7.Обострение хронического бронхита

Какие обращения в поликлинику будут относиться к понятию «первичная заболеваемость», а какие - к «распространенности заболеваний»? Как рассчитываются названные показатели?

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Что такое медицинская демография, каковы ее основные разделы?
2. Как изучаются данные о численности населения?
3. Что такое естественное движение населения?
4. Что подразумевается под заболеваемостью населения?
5. Из каких источников получают данные о заболеваемости?
6. Что означает понятие «собственно заболеваемость»?

Раздел: «Медицинская профилактика. Организации и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров».

Цель раздела: Изучение методов профилактики и методов формирования профилактических программ. Научиться применять методы профилактики для сохранения здоровья населения.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

10. Охарактеризуйте виды медицинских осмотров и цели их проведения (ст. 46 ФЗ № 323-ФЗ).
11. Охарактеризуйте понятие диспансеризации и диспансерного наблюдения.
12. Охарактеризуйте цель и задачи предварительных и периодических медицинских осмотров.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Понятие медицинской (профилактической) активности.
2. Понятие профилактики. Причины, требующие усиления профилактики на современном этапе.
3. Виды профилактики и их задачи.

4. Группы мероприятий по профилактике заболеваний.
5. Средства профилактики.
6. Основные принципы первичной профилактики.
7. Принцип приоритетности профилактических мер в области охраны здоровья граждан.

Раздел: «Медико-социальные аспекты здорового образа жизни.

Гигиеническое обучение и воспитание населения».

Цель раздела: Изучение факторов риска здоровья, направлений формирования здорового образа жизни. Научиться применять методы гигиенического обучения и воспитания населения для профилактики заболеваний и сохранения здоровья населения.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с сахарным диабетом. Среди обучающихся, пациентка: Мария Андреевна, 73 года. Пенсионерка. Живёт с дочерью и тремя внуками, в семье часто бывают ссоры. В жизни Марии Андреевны много стрессов. Она страдает сахарным диабетом с 58 лет, это же заболевание было у её покойной матери и сестры. Малоподвижна. Спать ложится поздно, так как любит смотреть телевизор, вследствие чего не высыпается. Питание не рациональное. Диету не соблюдает: очень любит жирные сорта мяса, сало, сдобу. Салаты заправляет майонезом. По утрам пьёт крепкий кофе. Не курит, алкоголь не употребляет. Рост – 172 см. Масса тела – 98 кг; холестерин общий 8,9 ммоль/литр; сахар в крови натощак – 18 ммоль/литр.

Составьте план беседы с пациенткой о факторах риска при сахарном диабете (на примере ее заболевания).

Задача 2. Вы главная медицинская сестра в городской поликлинике. В городе неблагоприятная эпидемическая обстановка по гриппу. Вам предстоит провести санпросвет работу с пациентами и посетителями. Какую форму Вы примените для работы с пациентами, и какие средства лучше использовать.

Составьте краткий план своей работы.

Форма:

Средства:

План работы с пациентами:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Задача 3. Вы главная медицинская сестра в городской поликлинике. Вам предстоит провести гигиеническое обучение и воспитание посетителей поликлиники. Какую форму Вы примените, и какие средства лучше использовать. Составьте краткий план своей работы.

Форма:

Средства:

План работы с пациентами: 1.

- 2.
- 3.
- 4.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Цель гигиенического воспитания. Принципы организации гигиенического обучения и воспитания населения.
2. Проблема развития внутрисекторального и межсекторального сотрудничества при организации гигиенического обучения и воспитания населения.
3. Задачи гигиенического воспитания. Основные проблемы в содержании гигиенического воспитания.
4. Понятия «гигиенические навыки» и «санитарно-просветительская работа».
5. Цель санитарно-просветительской работы. Различия агитационной и пропагандистской работы.

6. Понятия методов и средств гигиенического обучения и воспитания населения. Классификация методов и средств гигиенического обучения и воспитания.

Приложение 3

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

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

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе.

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

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

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

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планиру-

емыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований, в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники пита-

ния для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

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