



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медико-социальная работа в кардиологии»

Кафедра социальной медицины

Образовательная программа: 39.03.02 Социальная работа

Профиль подготовки:

медико-социальная работа с населением

Уровень высшего образования:

бакалавриата

Форма обучения:

очная, заочная

Статус дисциплины: вариативная по выбору

МАХАЧКАЛА, 2018

Рабочая программа дисциплины «Медико-социальная работа в кардиологии» составлена в 2018 году в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 39.03.02 - Социальная работа (уровень бакалавриата от 12 января 2016 года №8).

Разработчик:

Салаватова Н.А., к.п.н., доцент кафедры социальной медицины Н.А. Салаватова

Рабочая программа дисциплины одобрена:

на заседании кафедры социальной медицины

от «21» июня 2018 г., протокол №10

Зав. кафедрой С.А. Магомедов доц. Магомедова С.А.
(подпись)

на заседании Учебно-методической комиссии социального факультета от «25 июня 2018 г., протокол № 11

Председатель УМС Р.А. Абдусаламова доц. Абдусаламова Р.А.
(подпись)

Рабочая программа дисциплины согласована с учебно-методическим управлением « А.В. » С.В. 2018 г. А.В.
(подпись)

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина «Медико-социальная работа в кардиологии» входит в вариативную по выбору часть образовательной программы бакалавриата по направлению подготовки 39.03.02- «Социальная работа».

Дисциплина реализуется на социальном факультете кафедрой социальной медицины.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с обеспечением глубокой теоретической и практической подготовки выпускников социального факультета по вопросам организации и проведения медицинского страхования.

Дисциплина нацелена на формирование следующих компетенций выпускника: общепрофессиональных – ОПК-5, ОПК-8.

Преподавание дисциплины предусматривает проведение следующих видов учебных занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Рабочая программа дисциплины предусматривает проведение следующих видов контроля успеваемости в форме – контрольная работа, тестирование, ролевые (деловые) игры, дискуссии, метод кейсов (метод ситуационных задач) и промежуточный контроль в форме экзамена.

Объем дисциплины 3 зачетные единицы, в том числе в академических часах по видам учебных занятий

Се ме стр	Учебные занятия								Форма промежу точной аттестаци и (зачет, дифферен цированн ый зачет, экзамен
	Общий объем	в том числе							
		Контактная работа обучающихся с преподавателем						СРС, в том числе экзамене	
		Всего	из них						
	Лек ции		Лаборатор ные занятия	Практи ческие заняти я	Подго товка к экза мену	Кон ульт ации			
6	108	46	14		32			62	зачет

1. Цели освоения дисциплины

В основе укрепления и охраны здоровья населения лежит профилактика заболеваний – система мер медицинского и немедицинского характера, направленных на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий.

Целью изучения дисциплины «Медико-социальная работа в кардиологии» является познакомить студентов с формированием у будущих специалистов по социальной работе системы профессиональных практических знаний, умений и навыков о современном подходе к социальной работе в кардиологических лечебных учреждениях

Такая деятельность принципиально изменяет комплексную помощь в сфере охраны здоровья, так как предусматривает осуществление системных социально-медицинских воздействий на разных этапах развития болезненных процессов и социальной дезадаптации, ведущих к тяжелым осложнениям, инвалидизации и летальному исходу.

Задачи дисциплины: ознакомить студентов с практическими задачами, функциями и принципами социальной работы с кардиологическими пациентами; сформировать у студентов навыки практической работы с пациентами кардиологических лечебных учреждений; отработать на практике полученные умения, которыми должен обладать специалист при работе в кардиологических ЛУ; закрепить имеющиеся знания о деятельности социального работника в кардиологических ЛУ.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

Дисциплина «Медико-социальная работа в кардиологии» входит в вариативную по выбору часть образовательной программы подготовки по социальной работе, учитывает междисциплинарный характер данной дисциплины и соотносится с общими целями ФГОС ВО, обеспечивая фундаментальную подготовку студентов и возможность использования полученных знаний в решении возникающих в практической деятельности конкретных проблем, связанных со здоровьем.

Дисциплина является базовой для изучения ряда других дисциплин:

- «Медико-генетическое консультирование»

Кроме того, параллельное изучение дисциплины облегчает усвоение знаний по ряду дисциплин:

- «Этические основы социальной работы»;
- «Система охраны здоровья и здравоохранение»;
- «Медико-социальная работа при чрезвычайных ситуациях»;
- «Медико-социальная работа в профилактике социально-значимых инфекций».

Основная деятельность многих выпускников-бакалавров будет теснейшим образом связана с различными контингентами лиц, имеющими выраженные социальные и медицинские проблемы, которые взаимно потенцируют друг друга и их решение затруднительно в рамках односторонних профессиональных мероприятий. Работа с такими контингентами одинаково тяжела и малоэффективна как для специалистов учреждений социального обслуживания, так и для медицинских работников, поскольку те и другие неизбежно оказываются перед кругом проблем, выходящих за рамки их профессиональной компетенции и препятствующих успешной узкопрофессиональной деятельности.

Социальная работа в кардиологических лечебных учреждениях: общие положения. Социально-медицинская работа в кардиологии, основные патологии: гипертоническая болезнь, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца. Инвалидизирующие факторы при

социально-значимых кардиологических заболеваниях. Особенности практической работы с кардиологическими больными. Специфика реабилитационных мероприятий в кардиологических ЛУ. Медико-социальная экспертиза. Функции социального работника в кардиологии: пропаганда ЗОЖ, профилактика, реабилитация, правовое консультирование кардиологических больных. Роль социального работника в ИПР кардиологического пациента.

Медико-социальная работа имеет много общего с медицинской деятельностью в целом. При этом необходимо подчеркнуть, что, не превышая пределы своей компетенции, она не претендует на выполнение лечебно-диагностических функций, а предусматривает тесное взаимодействие с медицинским персоналом и четкое разграничение сфер ответственности.

Требования к первоначальному уровню подготовки обучающихся для успешного освоения дисциплины

Уровень «знать»:

- современные подходы к укреплению здоровья и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний;
- основные технологии и области профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;
- основные технологии обеспечения социального благополучия, физического, психического и социального здоровья;
- этические и медицинские основы социальной работы;
- принципы и механизмы формирования здорового образа жизни;
- основные медико-демографические показатели;
- социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;
- принципы и механизмы организации кардиологической помощи населению;
- основы законодательства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- место и роль специалистов по социальной работе в оказании медико-социальной помощи кардиологическим больным.

Уровень «уметь»:

- использовать социокультурный потенциал национально-государственного управления, социально ориентированного бизнеса и гражданского общества своей страны для решения задач по обеспечению благополучия населения, социальной защищенности человека, его физического, психического и социального здоровья;
- соотносить психологические и медико-социальные технологии с концепциями и теориями психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы;
- использовать медико-социальные, социально-педагогические и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы;
- осуществлять медико-социальные и культурологические исследования;
- организовывать медико-социальную помощь кардиологическим больным;
- оценивать здоровье своих клиентов, в том числе психическое, используя различные методы и источники информации;
- участвовать в формировании здорового образа жизни на индивидуальном и групповом уровне;
- отстаивать интересы своих клиентов при направлении на медико-социальную экспертизу и ее проведении на основе полученных знаний об инвалидности, ее нормативно-правовой базы;
- оценивать физическое и социально-психологическое состояние клиента, консультировать его и его семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья;

- отстаивать интересы своих клиентов на различных уровнях, не допускать ущемления их прав; обеспечивать контакты с государственными службами планирования семьи и общественными учреждениями, осуществляющими работу по планированию семьи, взаимодействовать с их специалистами;
- проектировать современные виды медико-социальной помощи,
- понимать, осознавать, критически оценивать принципы и механизмы деятельности в рамках избранного профиля, конкретного случая;
- содействовать координации деятельности различных специалистов в организации медико-социальной помощи;
- анализировать показатели здоровья и демографические показатели;

Уровень «владеть»:

- приемами и методами стандартизации социального обслуживания населения;
- коммуникативными технологиями в сфере социального обслуживания;
- основными навыками профессионального взаимодействия с клиентами и коллегами;
- социально-педагогическими, медико-социальными методами и технологиями;
- формами, средствами и методами гигиенического воспитания;
- навыками формирования здорового образа жизни клиентов различных возрастных, половых и социальных групп;
- навыками консультирования по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;
- навыками взаимодействия с медицинскими работниками по решению проблем клиентов;
- навыками комплексного подхода к решению проблем здоровья.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (перечень планируемых результатов обучения) .

Код компетенции из ФГОС ВО	Формулировка компетенции из ФГОС ВО	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)
ОПК 8	Способность к предупреждению и личной профессиональной деградации профессиональной усталости, профессионального выгорания	Знает: • содержание и методику социально-медицинской работы профилактической направленности с различными группами населения, • сущность понятий «компетенция», «компетентность», «личностные компетенции, структуру компетенций социального работника; • методику построения модели по формированию профессиональных компетенция социальных работников; • технологии профилактики выгорания социальных работников. Умеет: • применять на практике

		теоретические знания; посредством идеальных представлений о компетенции операционально реализовывать их; • разрабатывать модели профессиональных компетенций, выделяя и обосновывая основные критерии и индикаторы деятельности; • разрабатывать программу своего саморазвития в профессиональной деятельности. • определять свое отношение к изучаемым проблемам, свое понимание поставленных вопросов; Владеет: • навыками обобщения и анализа этической оценки профессиональной деятельности специалиста по социальной работе, навыками работы в коллективе; • навыками выделения и использования копинг-ресурсов, помогающих справиться со стрессогенными ситуациями в своей профессиональной и личной жизни; • навыками предупреждения и профилактики личной профессиональной деформации, профессиональной усталости, профессионального «выгорания».
ОПК-5	Способность учитывать в профессиональной деятельности специфику и современное сочетание глобального национального и регионального, особенности этнокультурного развития своей страны и социокультурного пространства,	Знает: • содержание и методику социально-медицинской работы профилактической направленности с кардиологическими больными • основной понятийный и

	поведения различных национально-этнических, половозрастных и социально-классовых групп, а также инфраструктуру социального благополучия граждан	методологический аппарат проведения исследований в данной области; • основные методологические принципы и средства научных исследований; • иметь научное представление об использовании комплекса методов исследования, • знать принципы построения методики и формирования программы исследования; Умеет: • проектировать современные виды медико-социальной помощи профилактической направленности в кардиологии, • представлять результаты исследований, • оставлять практические рекомендации по использованию результатов научных исследований, • подготавливать программу исследований в области медико-социальной работы в кардиологии Владеет навыками: • исследовательской грамотности в профессиональной деятельности социальной работы; • навыками формирования этапов исследования; • навыками участия в работе научных коллективов; навыками формирования практических рекомендаций по использованию результатов научных исследований;
ПК-13	способностью выявлять, формулировать, разрешать проблемы в сфере социальной работы на основе проведения прикладных исследований, в том числе опроса и мониторинга, использовать полученные результаты и данные статистической отчетности для	Знает: основные методики проведения социологических исследований Умеет: обобщать и интерпретировать полученные статистические данные в целях повышения эффективности

	повышения эффективности социальной работы	деятельности учреждений социальной сферы Владеет: математическими методами обработки, обобщения и анализа полученных данных.
--	---	--

4.1. Объем дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

4.2. Структура дисциплины.

№ п/ п	Разделы и темы дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)	
				Лекции	Практически е занятия	Лабораторн ые занятия	Подготовка к экзамену.			
	Модуль 1. Основы социальной гигиены и организации помощи населению при сердечно - сосудистых заболеваниях									
1	Общая характеристика сердечно-сосудистой системы	6		2	2			6	Устный опрос, дискуссия	
2	Теоретические основы кардиологии	6			2			6	Устный опрос, письменный опрос	
3	Методы обследования больных сердечно - сосудистыми заболеваниями	6			2			6	Устный опрос, письменный опрос	
4.	Общие принципы и методы лечения кардиологических больных	6		2	2			6		
	Итого по модулю			4	8			24		
	Модуль II. Медицинские и социальные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний									
1.	Атеросклероз	6		2	2			4	Устный опрос, тестирование, дискуссия, решение ситуационных задач	
2.	Ишемическая болезнь сердца	6		2	2			2	Письменный опрос, решение ситуационных задач	
3.	Инфаркт миокарда	6			2			2	Устный опрос, письменный опрос, работа в мини-	

									группах
4.	Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии.	6		2	2			4	Письменный опрос, решение ситуационных задач
5.	Болезни миокарда	6			2			2	Письменный опрос, решение ситуационных задач
6.	Пороки сердца	6			4			2	Устный опрос, тестирование, дискуссия
	<i>Итого по модулю 2:</i>	6		6	14			16	
Модуль 3. Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями									
1.	Содержание медико-социальной работы с кардиологическими больными			2	2			6	Устный опрос, тестирование, дискуссия
2.	Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями			2	4			6	Устный опрос, дискуссия
3.	Медико-социальная работа профилактической направленности:				2			4	Письменный опрос, решение
4.	Медико-социальная работа патогенетической направленности				2			6	Устный опрос, круглый стол
	<i>Итого по модулю 3:</i>			4	10			22	
2.	ИТОГО:			14	32			62	

4.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам).

4.3.1. Тематика лекций

Модуль 1. Основы социальной гигиены и организации помощи населению при сердечно - сосудистых заболеваниях

Тема 1. Общая характеристика сердечно-сосудистой системы

Анатомия сердца. Проводящая система. Структура кардиомиоцита. Коронарный кровоток. Строение коронарных артерий. Особенности венозного кровотока миокарда. Лимфатическая система сердца. Насосная функция сердца. Электрофизиологические функции сердца (автоматизм, возбудимость, проводимость). Структура и функции сосудов. Строение сосудистого русла. Кровенесущая функция сосудов. Круги кровообращения.

Тема 2. Теоретические основы кардиологии

Кардиология. Заболевания системы кровообращения. Теоретическая кардиология. Экспериментальная кардиология. Молекулярная кардиология. Клиническая кардиология. Проблемы кардиохирургии и эпидемиологии сердечно-сосудистых болезней, закономерности микроциркуляции, компенсации и адаптации в системе. Расспрос и жалобы больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Тема 3. Методы обследования больных сердечно - сосудистыми заболеваниями

Графические методы исследования сердца: электро- и фонокардиография. Клиническая оценка нарушений ритма сердца, синдром сосудистой недостаточности. Исследование периферических вен и венозного пульса. Функциональное исследование сердечно-сосудистой системы. Семиотика поражений сердечно-сосудистой системы, ее анатомо-физиологические особенности

Тема 4. Общие принципы и методы лечения кардиологических больных

Возможность создавать индивидуальные программы для каждого больного. Наименьшая безопасность по сравнению с другими методами физиотерапевтического воздействия. Удлинение в среднем, в 2,5 раза сроков ремиссии заболевания. Сокращение в несколько раз частоты обострений болезни. Существенное улучшение социального, трудового прогноза и в целом качества жизни больных.

Модуль II. Медицинские и социальные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний

Тема 1. Атеросклероз

Современные представления о механизмах атерогенеза. Основные гипотезы патогенеза атеросклероза. Гипотеза "липопротеидной" и липидной инфильтрации. Основные факторы риска атеросклероза. Роль дислипидемий. Артериальная гипертензия. Курение. Сахарный диабет. Ожирение. Гиподинамия. Генетические факторы. Клинические проявления атеросклероза. Лечение атеросклероза.

Тема 2. Ишемическая болезнь сердца

Распространенность. Этиология, патогенез и классификация ИБС. Методы диагностики ИБС. Органические и функциональное поражение коронарных артерий. Атеросклероз коронарных артерий. Спазм коронарных сосудов. Нарушения регуляции тонуса коронарных сосудов. Концепция динамического стеноза коронарных артерий. Основные факторы риска ИБС. Дислипидемии. Артериальная гипертензия. Курение. Сахарный диабет. Избыточная масса тела. Гиподинамия. Патогенетические механизмы ишемии сердца. Современная клиническая классификация ИБС. Стенокардия. Инфаркт миокарда

Тема 3. Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии

Этиология, эпидемиология, особенности протекания. Клиника, диагностика и варианты течения ГБ. Основные методы дифференциальной диагностики артериальных гипертензий. Симптоматические артериальные гипертензии. Основные причины, ведущие к заболеванию

артериальной гипертонией. Изменяемые факторы риска. Неизменяемые факторы риска. Медицинские проблемы больных артериальной гипертонией. Социальные проблемы больных артериальной гипертонией. Федеральная целевая программа «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации»

Тема 4. Болезни миокарда

Классификация заболеваний миокарда (ВОЗ, 1985). Специфические заболевания. Инфекционные миокардиты. Метаболические поражения миокарда при заболеваниях других органов и систем. Поражения миокарда при системных заболеваниях. Поражение миокарда при наследственно-семейных заболеваниях. Поражения миокарда при аллергических и токсических реакциях. Кардиомиопатии (гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная) Миокардиты. Современные классификации миокардитов Клиника и диагностика. Клинические и лабораторные признаки предшествующей инфекции или другого этиологического фактора Признаки поражения миокарда.

Тема 5. Пороки сердца

Приобретенные пороки сердца. Этиология. Ревматический эндокардит. Бактериальный эндокардит. Эндокардиты различной этиологии. Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики Недостаточность клапана. Стеноз. Сочетание недостаточности со стенозом Относительная недостаточность и стеноз клапанов. Особенности этиологии и гемодинамики различных форм пороков. Классификация и номенклатура приобретенных пороков. Методы диагностики. Патогенез, клиника, диагностика и лечение отдельных пороков сердца. Митральный стеноз Митральная недостаточность. Стеноз и недостаточность. Стеноз устья аорты Недостаточность клапана аорты. Стеноз и недостаточность. Пороки трехстворчатого клапана. Комбинированные пороки сердца Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца. Лечение больных с пороками сердца во время беременности. Врожденные пороки сердца. Профилактика и врачебно-трудовая экспертиза при пороках сердца.

Модуль 3. Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями

Тема 1. Содержание медико-социальной работы с кардиологическими больными

Профилактика сердечной недостаточности, реабилитация больных с сердечной недостаточностью и врачебно-трудовая экспертиза. Первичная профилактика. Предупреждение заболеваний сердечно-сосудистой системы. Вторичная профилактика (немедикаментозная и медикаментозная) Эффективное лечение основного заболевания. Устранение провоцирующих факторов. Врачебно-трудовая экспертиза Реабилитация и рациональное трудоустройство больных с недостаточностью кровообращения

Тема 2. Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями

Лечение в поликлинике, стационаре, санаторно-курортное лечение. Кардиологический диспансер. Ревматологическая служба. Специализированная стационарную помощь. Ревматологический центр. Клиники федерального уровня, на базе медицинских университетов, РАМН, НИИ.

Тема 3. Медико-социальная работа профилактической направленности

Интегративные функции: участие в разработке региональных комплексных целевых программ по профилактике АГ среди населения на основе федеральной программы; участие в реализации программ по раннему выявлению больных АГ, атеросклероза и ИБС (организация массовых профилактических осмотров, диспансеризации выявленных больных и пр.); организация медико-социальной экспертизы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; определение оснований для признания гражданина инвалидом.

Медико-ориентированные функции: ранняя диагностика АГ и других заболеваний сердечно-сосудистой системы у различных групп населения путем участия в проведении массовых медицинских осмотров; предупреждение усугубления медицинских последствий и преждевременной смертности от АГ и последствий атеросклероза, внедрение и использование современных эффективных методов и технологий лечения сердечно-сосудистых заболеваний; медицинский патронаж больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; пропаганда медицинских знаний по профилактике АГ и других заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Социально-ориентированные функции: определение потребности инвалида в различных видах социальной защиты; содействие инвалиду в реализации его прав, представление интересов в органах власти; участие в определении дееспособности, возможной опеке и попечительстве; содействие в получении пенсий, пособий и выплат; содействие в получении материальной помощи; содействие в решении жилищных проблем; социально-правовое консультирование.

Тема 4. Медико-социальная работа патогенетической направленности

Интегративные функции: участие в разработке индивидуальной программы реабилитации инвалида; совместный медико-социальный патронаж больных и инвалидов вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы; организации лечения и медицинского контроля;

Медико-ориентированные функции: проведение мер медицинской реабилитации инвалидов: восстановительного и санаторно-курортного лечения, клиничко-функционального контроля; медицинский патронаж инвалидов вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы;

Социально-ориентированные функции: психотерапия и психокоррекция, семейное консультирование; проведение мер социальной реабилитации инвалидов - создание безбарьерной среды жизнедеятельности, социальная помощь и социальные услуги, обеспечение средствами передвижения и вспомогательными техническими средствами; проведение мер профессиональной реабилитации - профессиональная подготовка и профессиональное образование, содействие в изменении режима и характера труда, в трудоустройстве, переквалификации; обеспечение преемственности во взаимодействии со специалистами смежных профессий; помещение клиента в стационарные учреждения социального обслуживания; организация психологической поддержки клиенту с медико-социальными проблемами членами семьи и ближайшим окружением; вовлечение членов семьи и ближайшего окружения клиента в деятельность сообществ само- и взаимопомощи реабилитационного, психолого-педагогического, социально-правового и благотворительного характера; создание реабилитационной социально-бытовой среды; содействие в создании реабилитационной социально-бытовой инфраструктуры.

4.3.2. Темы практических и семинарских занятий

Модуль 1. Основы социальной гигиены и организации помощи населению при сердечно-сосудистых заболеваниях

Методическая разработка семинарского занятия № 1 и № 2 по теме

«Общая характеристика сердечно-сосудистой системы» и «Теоретические основы кардиологии»

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление о строении и деятельности сердечно-сосудистой системы

1. Анатомия сердца
2. Проводящая система
3. Насосная функция сердца
4. Структура и функции сосудов
5. Круги кровообращения

Методическая разработка семинарского занятия № 3 по теме «Методы обследования больных сердечно - сосудистыми заболеваниями»

Цель занятия: рассмотреть и проанализировать современную систему обследования больных с сердечно - сосудистыми заболеваниями

1. Методика обследования сердечно-сосудистой системы: осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация
2. Графические методы исследования сердца: электро - и фонокардиография.
3. Клиническая оценка нарушений ритма сердца, синдром сосудистой недостаточности.
4. Функциональное исследование сердечно-сосудистой системы.

Методическая разработка семинарского занятия № 4 по теме «Общие принципы и методы лечения кардиологических больных»

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление о организации оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях

1. Организация оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях
2. Оказание помощи при амбулаторном лечении
3. Оказание помощи в госпитальных условиях
4. Подготовка специалиста-кардиолога (юридические основы, учреждения)

Модуль II. Медицинские и социальные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний

Методическая разработка семинарского занятия № 1 по теме «Атеросклероз»

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление о организации оказания медико-социальной помощи при атеросклерозе

1. Этиология, патогенез, факторы риска развития атеросклероза
2. Клиника и профилактика атеросклероза
3. Социальные и медицинские проблемы

Методическая разработка семинарского занятия № 2 по теме «Инфаркт миокарда»

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление о организации оказания медико-социальной помощи при инфаркте миокарда как осложнении ИБС

1. Инфаркт миокарда - этиология, патогенез
2. Основные клинические формы ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда, кардиосклероз.
3. МСЭ больных, перенесших инфаркт миокарда

***Методическая разработка семинарского занятия № 3 по теме
«Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии».***

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление о организации оказания медико-социальной помощи при артериальной гипертензии

1. Основные причины, ведущие к заболеванию артериальной гипертензией.
2. Изменяемые факторы риска
3. Неизменяемые факторы риска
4. Медицинские проблемы больных артериальной гипертензией
5. Социальные проблемы больных артериальной гипертензией

***Методическая разработка семинарского занятия № 4 по теме
«Болезни миокарда».***

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление о организации оказания медико-социальной помощи при заболеваниях миокарда

1. Миокардиты
2. Кардиомиопатии
3. Медико-социальная помощь больным с заболеваниями миокарда

***Методическая разработка семинарского занятия № 5 по теме
«Пороки сердца».***

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление об организации оказания медико-социальной помощи при пороках сердца

1. [Классификация](#)
2. [Диагностика](#)
3. [Приобретенные пороки сердца](#)
4. [Врожденные пороки сердца](#)

Модуль 3. Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями

***Методическая разработка семинарского занятия № 1 по теме
«Содержание медико-социальной работы с кардиологическими больными»***

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление об организации оказания медико-социальной помощи кардиологическим больным

1. Кардиологическая служба

2. Клиенты социально-медицинской работы в учреждениях кардиологической службы
3. Функции социального работника в учреждениях кардиологической службы

***Методическая разработка семинарского занятия № 2 по теме
«Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями»***

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление об организации оказания медико-социальной помощи кардиологическим больным

1. Медицинская помощь в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
2. Медицинская помощь условиях: амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)
3. Скорая медицинская помощь кардиологическим больным
4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.
5. Специализированная медицинская помощь - профилактика, диагностика, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

***Методическая разработка семинарского занятия № 3 по теме
«Медико-социальная работа профилактической направленности»***

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление об организации оказания медико-социальной помощи кардиологическим больным профилактической направленности

1. Интегративные функции
2. Медико-ориентированные функции:
3. Социально-ориентированные функции
4. Обязанности клиента

***Методическая разработка семинарского занятия № 4 по теме
«Медико-социальная работа патогенетической направленности»***

Целью семинарского занятия семинарского занятия является дать студентам системное представление об организации оказания медико-социальной помощи кардиологическим больным патогенетической направленности

1. Интегративные функции
2. Медико-ориентированные функции:
3. Социально-ориентированные функции
4. Обязанности клиента

5. Образовательные технологии

Цикл обучения включает в себя лекции, практические занятия, внеаудиторную самостоятельную работу студентов, зачет. В лекциях, читаемых с использованием современной мультимедийной техники, постоянно обновляемых в соответствии с современными достижениями науки и практики, студентам дается современная, достаточно полная научная информация по изучаемым проблемам, значительно дополняется материал учебной литературы, приводятся примеры из правоприменительной практики, характеризующие излагаемые положения.

Представляется целесообразным при обновлении лекционного курса, а также в процессе проведения иных аудиторных занятий учитывать постоянно меняющуюся правовую базу, делая акцент на наиболее актуальных аспектах изменившегося правового регулирования. Основное внимание при проведении практических занятий необходимо уделять вопросам практического применения теоретических знаний.

В процессе преподавания дисциплины «Профилактика заболеваний в медико-социальной работе» могут использоваться различные образовательные технологии, в том числе информационные технологии – мультимедиапрезентации, справочные правовые системы («LexPro», «Гарант», «КонсультантПлюс», «Кодекс» и др.), доступ через сеть Интернет к электронной библиотеке медицинского вуза «Консультант студента» (<http://www.studmedlib.ru>), официальному интернет-порталу правовой информации (<http://www.pravo.gov.ru>), другим электронным ресурсам; технология модульно-рейтингового обучения, работа в малых группах, ролевые (деловые) игры и др.

Работа в малых группах.

Использование данной формы наиболее целесообразно в случаях, когда требуется решить проблему, с которой трудно справиться индивидуально. Работа в малых группах предполагает взаимодействие студентов на основе сотрудничества. Это способствует также выработке навыков принятия общих решений. Группы формируются в количестве от 2 – 3 до 5 – 7 человек. Студентов необходимо познакомить с правилами работы в группе. Чем больше группа, тем больше умений требуется от ее участников для выработки совместного решения. Чем меньше времени отпущено на работу в группе, тем меньше должен быть ее состав. Для организации работы в группах необходимо четко обозначить роли всех ее участников: ведущий, докладчик и т.д.

Ролевые (деловые) игры.

Позволяют решить ту или иную проблему путем имитации, моделирования. Использование ролевых игр в процессе проведения занятий требует тщательной подготовки, распределения ролей между студентами. Допустимо использование различных методик проведения ролевых игр. Основная задача ролевых игр состоит в том, что они должны способствовать уяснению важнейших тем курса и выработке соответствующих практических навыков, а также могут служить завершающим звеном в обучении студентов. Рекомендуется при решении ситуационных задач, изучении практических вопросов участия в судебных заседаниях и т.д.

Публичное выступление.

Одним из важнейших элементов практической деятельности социального работника является публичное выступление, навыки которого должны формироваться при обучении по каждой из дисциплин. Помимо навыков ораторского искусства для успешного публичного выступления требуются глубокие знания по теме выступления. Студенты получают задание выступить в течение 5 – 10 минут с определенным сообщением. Также рекомендуется производить видеозапись выступления с тем, чтобы студент мог в спокойной обстановке сам посмотреть свое выступление и оценить его. Целесообразно также включение в выступление элементов диалога в виде ответов на вопросы. Рекомендуется в процессе проведения практических занятий при обсуждении дискуссионных вопросов.

Проблемные задания.

Проблемные задания предполагают творческое выполнение студентами заданий преподавателя и может включать самостоятельный анализ студентами того или иного теоретического вопроса после изучения рекомендованной, а также самостоятельно выбранной по теме литературы, решение задач с обоснованием и аргументацией различных позиций, составление документов и т.д.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием дисциплины. В целом в учебном процессе они составляют 40 % аудиторных занятий. Занятия лекционного типа составляют 28 % аудиторных занятий.

Активные и интерактивные формы проведения занятий

При проведении занятий по дисциплине «Профилактика заболеваний в медико-социальной работе» могут использоваться следующие методы интерактивного обучения: метод кейсов (метод ситуационных задач), деловая игра, дискуссия.

В рамках изучения дисциплины по актуальным вопросам медицинского страхования целесообразно публичное обсуждение, сопровождающееся свободным вербальным обменом мнениями, суждениями, идеями (дискуссия). Преимущество дискуссии как формы проведения занятий является то, что она способствует более глубокому усвоению материала, рассмотрению предмета с различных сторон, выявлению проблемных и спорных моментов. Может проводиться в форме обсуждения, дебатов, круглого стола и др. с приглашением специалистов Учреждений здравоохранения и центра профилактики

Кейс-метод или метод ситуационных задач направлен в первую очередь на формирование навыков эффективного применения теоретических знаний при активном вовлечении в работу каждого обучающегося. При проведении занятий преимущественно используются практические и обучающие виды кейсов по содержанию. Ситуационные задачи должны удовлетворять следующим требованиям: соответствовать цели создания, имитировать типичные ситуации различных аспектов реальной практики, развивать аналитическое мышление, провоцировать дискуссию, не устаревать слишком быстро. Решение кейса может проходить в форме комплексной (ситуационно-ролевой) деловой игры (например, участие в судебном заседании) либо обмена суждениями по поводу какого-либо спорного вопроса (дискуссия).

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

6.1. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

Виды и порядок выполнения самостоятельной работы:

- Изучение рекомендованной литературы
- Поиск в Интернете дополнительного материала
- Подготовка реферата, презентации и доклада (10-15 минут)
- Подготовка к экзамену

Обязательным видом внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся является написание реферата. Иные виды самостоятельной работы избираются студентом по желанию взамен реферата и должны соответствовать определенному учебному разделу. Примерный перечень тем рефератов, образец оформления титульного листа реферата и рекомендации по написанию рефератов вывешивается на информационном стенде кафедры. Темы рефератов и иные виды самостоятельной работы избираются студентами индивидуально, сообщаются преподавателю и регистрируются в журнале. Не допускается выбор одной и той же темы реферата, а равно иного вида самостоятельной работы по одному и тому же учебному разделу или теме, студентами одной группы. Выбор студентом темы реферата, не предусмотренной рекомендуемым перечнем, а также иного вида самостоятельной работы осуществляется по согласованию с преподавателем.

Работа должна носить творческий характер, заимствование научного материала без обобщения и ссылок на источник не допускается. Оформленная работа сдается на кафедру преподавателю либо лаборанту в установленный преподавателем срок.

Контроль самостоятельной работы осуществляется в форме защиты представленной работы обучающимся после ее проверки и допуска к защите преподавателем. Целесообразной при этом представляется форма публичной защиты работы на занятии. По результатам проверки и защиты работы выставляется оценка по пятибалльной шкале. Студенты, не сдавшие работу, а также получившие неудовлетворительную оценку, к зачету по дисциплине не допускаются.

В качестве других форм самостоятельной работы по дисциплине могут использоваться такие виды самостоятельной работы как оформление мультимедийных презентаций учебных разделов (тем), подготовка кроссвордов, глоссариев и др.

Обязательным видом внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся является написание реферата. Иные виды самостоятельной работы избираются студентом по желанию взамен реферата и должны соответствовать определенному учебному разделу. Примерный перечень тем рефератов, образец оформления титульного листа реферата и рекомендации по написанию рефератов вывешивается на информационном стенде кафедры. Темы рефератов и иные виды самостоятельной работы избираются студентами индивидуально, сообщаются преподавателю и регистрируются в журнале. Не допускается выбор одной и той же темы реферата, а равно иного вида самостоятельной работы по одному и тому же учебному разделу или теме, студентами одной группы. Выбор студентом темы реферата, не предусмотренной рекомендуемым перечнем, а также иного вида самостоятельной работы осуществляется по согласованию с преподавателем.

Работа должна носить творческий характер, заимствование научного материала без обобщения и ссылок на источник не допускается. Оформленная работа сдается на кафедру преподавателю либо лаборанту в установленный преподавателем срок.

Контроль самостоятельной работы осуществляется в форме защиты представленной работы обучающимся после ее проверки и допуска к защите преподавателем. Целесообразной при этом представляется форма публичной защиты работы на занятии. По результатам проверки и защиты работы выставляется оценка по пятибалльной шкале. Студенты, не сдавшие работу, а также получившие неудовлетворительную оценку, к зачету по дисциплине не допускаются.

Рекомендации к последовательности выполнения реферата.

Изучение проблемы по материалам учебной, периодической литературы и ресурсам Интернет

1. Согласовать название сообщения.
2. Написать тезисы реферата по теме.
3. Выразить, чем интересна выбранная тема в наши дни.
4. Подготовить презентацию по выбранной теме.
5. Сделать сообщение на мини-конференции.

Критерии оценивания рефератов:

	Критерии	Показатели	Баллы (max)
1.	Новизна реферированного текста	• актуальность проблемы и темы; • новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; • самостоятельность суждений.	20

2.	Степень раскрытия сущности проблемы	• соответствие плана теме реферата; • соответствие содержания теме и плану реферата; • полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; • обоснованность способов и методов работы с материалом; • умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; • умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3.	Обоснованность выбора источников	• круг, полнота использования литературных источников по проблеме; • привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4.	Соблюдение требований к оформлению	• правильное оформление ссылок на используемую литературу; • грамотность и культура изложения; • владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; • соблюдение требований к объему реферата; • культура оформления: выделение абзацев.	15
5.	Грамотность	• отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; • отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; • литературный стиль.	15

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

В качестве других форм самостоятельной работы по дисциплине могут использоваться такие виды самостоятельной работы как оформление мультимедийных презентаций учебных разделов (тем), подготовка кроссвордов, глоссариев и др.

Примерная тематика рефератов:

по дисциплине «Медико-социальная работа в кардиологии»

1. Первичная профилактика болезней в семье.
2. Первичная профилактика заболеваний в детских дошкольных учреждениях.

3. Медико-социальные аспекты профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
4. Психологический аспект здоровья.
5. Педагогический аспект здоровья.
6. Экономический аспект здоровья.
7. Правовые аспекты здоровья.
8. Теологический аспект здоровья.
9. Социальная сущность наиболее распространенных болезней.
10. Основные направления социальной политики государства, способствующие сохранению и укреплению здоровья населения.
11. Современные достижения науки и техники в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний
12. Современные достижения науки и техники в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний
13. Современные возможности профилактики сердечно - сосудистых заболеваний
14. Производство лекарственных средств как достижение научно-технического прогресса.
15. Влияние научно-технического прогресса на среду обитания человека.
16. Заболевания, связанные с научно-техническим прогрессом.
17. Организация медико-социальной помощи населению.
18. Место и роль социальных работников в кардиологии
19. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности.
20. Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни - как панацея профилактики сердечно-сосудистых заболеваний
21. Пути формирования здорового образа жизни.
22. Здоровый образ жизни как основа формирования жизнеспособного поколения.
23. Участие социальных работников в формировании здорового образа жизни населения.
24. Формирование профилактического мышления социального работника.
25. Гигиеническая культура населения как часть общегуманитарной культуры.
26. Гигиеническое воспитание как межсекторальная проблема.
27. Основные направления, формы и средства гигиенического воспитания.
28. Социальный работник как учитель здоровья.
29. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний болезней как функция социального работника.

В качестве других форм самостоятельной работы по дисциплине могут использоваться такие виды самостоятельной работы как оформление мультимедийных презентаций учебных разделов (тем), подготовка кроссвордов, глоссариев и др.

6.2 Темы дисциплины для самостоятельного изучения:

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Модуль 1. Основы социальной гигиены и организации помощи населению при сердечно - сосудистых заболеваниях	
Тема 1. Общая характеристика сердечно-сосудистой системы	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.
Тема 2. Теоретические основы кардиологии	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней. Поиск и обзор научных публикаций и

	электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Обработка статистических данных, их анализ. Составление выводов на основе проведенного анализа. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.
Тема 3. Методы обследования больных сердечно - сосудистыми заболеваниями	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа. Написание рефератов. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.
Тема 4. Общие принципы и методы лечения кардиологических больных	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Обработка статистических данных. Подготовка заключения по обзору. Моделирование и анализ конкретных проблемных ситуаций. Написание рефератов. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.
Модуль II. Медицинские и социальные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний	
Тема 1. Атеросклероз	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Выполнение переводов с иностранных языков материалов официального сайта ВОЗ. Обработка статистических данных. Подготовка заключения по обзору. Моделирование и анализ конкретных проблемных ситуаций. Написание рефератов. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.
Тема 2. Ишемическая болезнь сердца	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Обработка статистических данных. Выполнение переводов с иностранных языков материалов официального сайта ВОЗ. Подготовка заключения по обзору.

	Моделирование и анализ конкретных проблемных ситуаций. Написание рефератов. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.
Тема 3. Инфаркт миокарда	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 4. Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии.	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 5. Болезни миокарда	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 6. Пороки сердца	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Модуль 3. Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями	
Тема 1. Содержание медико-социальной работы с кардиологическими больными	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.

Тема 2. Организация медико-социальной работы с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 3. Медико-социальная работа профилактической направленности:	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 4. Медико-социальная работа патогенетической направленности	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

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

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования приведен в описании образовательной программы.

Компетенция	Знания, умения, навыки	Процедура освоения
ОПК 8	Знать: - содержание и методику социально-медицинской работы профилактической направленности с различными группами населения, - сущность понятий «компетенция», «компетентность», «личностные компетенции, структуру компетенций социального работника; - методику построения модели по формированию профессиональных компетенция социальных работников;	Устный опрос, письменный опрос, дискуссия, тестирование

	• технологии профилактики выгорания социальных работников. Уметь: • применять на практике теоретические знания; посредством идеальных представлений о компетенции операционально реализовывать их; • разрабатывать модели профессиональных компетенций, выделяя и обосновывая основные критерии и индикаторы деятельности; • разрабатывать программу своего саморазвития в профессиональной деятельности. Владеть: • навыками обобщения и анализа этической оценки профессиональной деятельности специалиста по социальной работе, навыками работы в коллективе; • навыками выделения и использования копинг-ресурсов, помогающих справиться со стрессогенными ситуациями в своей профессиональной и личной жизни; • навыками предупреждения и профилактики личной профессиональной деформации, профессиональной усталости, профессионального «выгорания».	
ОПК 5	Знать: • содержание и методику социально-медицинской работы профилактической направленности с различными группами населения; • основной понятийный и методологический аппарат проведения исследований в данной области; • основные методологические принципы и средства научных исследований; • иметь научное представление об использовании комплекса методов исследования, • знать принципы построения	Письменный опрос, решение ситуационных задач, работа в малых группах

	методики и формирования программы исследования; Уметь: • проектировать современные виды медико-социальной помощи профилактической направленности, • представлять результаты исследований, • оставлять практические рекомендации по использованию результатов научных исследований, • подготавливать программу исследований в области социальной работы Владеть навыками: • исследовательской грамотности в <u>профессиональной деятельности</u> социальной работы; • навыками формирования этапов исследования; • навыками участия в работе научных коллективов; навыками формирования практических рекомендаций по использованию результатов научных исследований;	
Пк-13	Знать: основные методики проведения социологических исследований Уметь: обобщать и интерпретировать полученные статистические данные в целях повышения эффективности деятельности учреждений социальной сферы Владеть: математическими методами обработки, обобщения и анализа полученных данных.	

7.2. Типовые контрольные задания

Примерные тесты:

Задания для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Примерные тесты

Общественное здоровье зависит от:

1. системы здравоохранения
2. наследственности
3. образа жизни
4. состояния окружающей среды.

Здоровье населения больше всего зависит от:

1. наследственности
2. условий внешней среды

- 3.экономического строя
- 4.образа жизни
- 5.системы здравоохранения.

Медико-социальная работа предусматривает выполнение следующих функций:

1. профилактических, лечебно-диагностических, реабилитационных
2. интегративных, медико-ориентированных, социально-ориентированных
3. консультативных, лечебных, диагностических
4. информационных, просветительских, педагогических

Выделяют следующие виды направленности медико-социальной работы:

1. профилактическую и диагностическую
2. реабилитационную и протезно-ортопедическую
3. профилактическую и патогенетическую (реабилитационную)
4. социальную и медицинскую

Гигиеническое обучение и воспитание рассматривается как медико-социальная работа:

1. профилактической направленности
2. медицинской направленности
3. патогенетической (реабилитационной) направленности
4. социальной направленности

В отношении лиц, составляющих группу повышенного риска заболеваний, проводится медико-социальная работа преимущественно следующей направленности:

1. социальной
2. профилактической
3. медицинской
4. патогенетической (реабилитационной)

В отношении больных, с выраженными социальными проблемами проводится медико-социальная работа преимущественно следующей направленности:

1. социальной
2. патогенетической (реабилитационной)
3. профилактической
4. медицинской

Санитарно-гигиеническое просвещение населения рассматривается как медико-социальная работа:

1. профилактической направленности
2. медицинской направленности
3. патогенетической (реабилитационной) направленности
4. социальной направленности
профилактической деятельности

Медико-социальная работа делится на:

- 1.профилактическую
- 2.патогенетическую
- 3.лечебно- диагностическую

Объект медико-социальной работы:

- 1.социально незащищенные слои населения
- 2.общественное здоровье и здравоохранение
- 3.различные контингенты лиц, имеющие выраженные медицинские и социальные

проблемы

Для построения базовой модели по социально-медицинской работе выделяются группы клиентов, за исключением:

- 1.Группа повышенного риска заболеваний
- 2.Члены семьи клиента и ближайшее его окружение
- 3.Инвалиды

4. Пожилые и престарелые
5. Длительно, часто и тяжело болеющие
6. Больные с выраженными социальными проблемами
4. Пять
5. Один

Какие функции не относятся к функциям специалиста по медико-социальной работе:

1. Медико-ориентированные;
2. Социально-ориентированные
3. Психолого-ориентированные
4. Интегративные

Особенность социально-медицинской работы состоит в том, что она находится на стыке

1. Здравоохранения и социальной защиты
2. Социальной защиты и психологии
3. Социальной защиты и философии

К основным принципам охраны здоровья граждан у нас в стране не относятся:

1. соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
2. приоритет профилактических мер в области охраны здоровья
- доступность медико-социальной помощи
3. защищенность граждан в случае утраты здоровья
4. ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и №
5. организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за
6. обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
7. политическая направленность

Среди причин смерти взрослого населения России первое место занимают:

1. новообразования
2. травматизм
3. болезни кровообращения.

Цель вторичной профилактики – предупреждение

1. несчастных случаев
2. острых заболеваний
3. хронизации заболеваний

Первичным медицинским учреждением на предприятии является

1. фельдшерский или врачебный здравпункт
2. медико-санитарная часть
3. заводской (фабричный) санаторий-профилакторий

Вредный производственный фактор может привести

1. к травматическому повреждению
2. к временной утрате трудоспособности
3. к снижению работоспособности

Участковый врач в городской поликлинике является:

1. врачом - хирургом
2. врачом-терапевтом
3. врачом- невропатологом

Диспансеризация - это:

1. организационная форма
2. метод динамического наблюдения
3. цель лечебно-профилактической помощи

Основными принципами медицинского обеспечения детей и подростков

являются

1. систематическое наблюдение за состоянием здоровья и физическим развитием детей
2. принцип этапного лечения заболеваний
3. принцип диспансерного метода обслуживания детей

На территории Российской Федерации гражданам гарантируется:

1. скорая медицинская помощь
2. диагностика и лечение в амбулаторных условиях (включая доврачебную помощь)
3. осуществление мероприятий по профилактике заболеваний
4. стационарная помощь

Основными принципами охраны здоровья населения России являются все, кроме:

1. соблюдения прав человека и гражданина в области охраны здоровья
2. приоритета профилактических мер
3. доступности медико-социальной помощи
4. бесплатности всех видов медицинской и лекарственной помощи
5. ответственности органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
6. социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья

Качество амбулаторно-поликлинической помощи обуславливается:

1. ее организацией
2. квалификацией специалистов и организаций
3. гигиенической грамотностью населения, квалификацией специалистов и организацией

Содержанием профилактической работы участкового педиатра является:

1. проведение профилактических прививок
2. наблюдение за инфекционным очагом
3. выявление и изоляция детей с инфекционными заболеваниями
4. оказание лечебной помощи инфекционным больным

На территории Российской Федерации гражданам гарантируется:

1. скорая медицинская помощь
2. диагностика и лечение в амбулаторных условиях (включая доврачебную помощь)
3. осуществление мероприятий по профилактике заболеваний
4. стационарная помощь

Комплексная просветительная, обучающая и собственно воспитательная деятельность, направленная на формирование гигиенической культуры, называется:

1. гигиеной;
2. санитарией;
3. эпидемиологией;
4. санитарным просвещением;
5. гигиеническим воспитанием.

Потенциал поведения в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний составляет:

1. 40 – 70 %
2. 60 – 80 %
3. 50 – 80 %

Задачами физического воспитания являются:

1. выполнение физических упражнений;
2. повышение культуры двигательной активности;
3. формирование двигательного опыта;
4. развитие способностей.

Отрасль здравоохранения, имеющая целью формирование знаний и поведения, направленных на обеспечение здоровья, называется:

1. гигиеной;
2. санитарией;
3. эпидемиологией;
4. санитарным просвещением;
5. гигиеническим воспитанием

Основными принципами охраны здоровья населения России являются все, кроме:

1. соблюдения прав человека и гражданина в области охраны здоровья
2. приоритета профилактических мер
3. доступности медико-социальной помощи
4. бесплатности всех видов медицинской и лекарственной помощи
5. ответственности органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
6. социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья .

Не входит в деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений:

1. лечебно-диагностическая работа
2. экспертиза стойкой утраты трудоспособности
3. профилактическая работа, диспансеризация
4. организационно-методическая работа
5. гигиеническое воспитание и обучение населения

К методам и средствам первичной профилактики следует отнести

1. раннюю диагностику заболеваний
2. оздоровление окружающей среды
3. профилактическую госпитализацию

Цель вторичной профилактики – предупреждение

1. несчастных случаев
2. острых заболеваний
3. хронизации заболеваний

Ведущая роль в осуществлении диспансеризации населения принадлежит:

1. главному врачу поликлиники
2. участковому терапевту

Диспансеризация - это:

1. организационная форма
2. метод динамического наблюдения
3. цель лечебно-профилактической помощи

Качество амбулаторно-поликлинической помощи обуславливается:

1. ее организацией
2. квалификацией специалистов и организаций
3. гигиенической грамотностью населения, квалификацией специалистов и организацией

Что является определяющим в характеристике состояния здоровья населения:

1. условия труда
2. условия быта (состояние жилища, характер питания, условия отдыха и т.д.)
3. состояние окружающей (природной) среды
4. уровень медико-санитарного обеспечения населения
5. образ жизни

Основные факторы закаливания:

1. воздух;
2. сон;
3. вода;
4. солнце;
5. питание;

Основными компонентами здорового образа жизни являются

1. соблюдение гигиенических норм и правил режима учебы, труда, отдыха, питания
2. оптимальный двигательный режим
3. отсутствие вредных привычек
4. высокая медицинская активность
5. правильное экологическое поведение

Основными формами гигиенического воспитания детей в детских учреждениях являются

1. лекции, беседы
2. наглядная агитация
3. семинары с последующим зачетом
4. игровые формы
5. преподавание основ гигиены на уроках

В целом наибольшее влияние на состояние здоровья детей и подростков оказывает

1. загрязнение окружающей среды
2. природно-климатические условия
3. деятельность органов здравоохранения
4. образ жизни и социально-гигиенические факторы

Медицинский контроль за физическим воспитанием в образовательных учреждениях включает

1. контроль за состоянием и динамикой здоровья учащихся
2. определение группы физического воспитания
3. наблюдение за нагрузкой
4. контроль за условиями проведения физического воспитания
5. профилактику травматизма
6. контроль за уровнем физической подготовленности

Для дифференциальной диагностики недостаточности митрального клапана от пролапса митрального клапана наиболее достоверным является следующий метод исследования:

- а) ЭКГ;
- б) рентгенография;
- в) векторкардиография;
- г) эхокардиография;
- д) рентгенограмма сердца.

Для гипертрофической кардиомиопатии при ультразвуковом исследовании сердца характерно:

- а) гипертрофия межжелудочковой перегородки;
- б) увеличение полости левого желудочка;
- в) увеличение полости правого желудочка;
- г) гипертрофия предсердий;
- д) аномальное крепление митральных хорд.

Наиболее точным методом определения сердечных границ является:

- а) пальпация;
- б) перкуссия;
- в) рентгеноскопия;
- г) рентгенография;
- д) ЭХО-кардиография.

При неотложном состоянии у ребенка наибольшее диагностическое значение имеет:

- а) фонокардиограмма;
- б) эхокардиограмма;
- в) ЭКГ;
- г) реокардиограмма;
- д) энцефалограмма.

При острой сердечно-сосудистой недостаточности не показан:

- а) допамин;
- б) преднизолон;
- в) мезатон;
- г) пропранолол;
- д) инфузионная терапия.

У мальчика 5 лет утомляемость, усиление пульсации левого желудочка, дрожание во 2-ом межреберье, на ЭКГ перегрузка левого желудочка, на рентгенограмме - гиперволемиа малого круга, увеличение левого желудочка. Ваш предварительный диагноз:

- а) стеноз легочной артерии;
- б) дефект межжелудочковой перегородки;
- в) субаортальный стеноз;
- г) открытый артериальный проток;
- д) коарктация аорты.

При бактериальном поражении открытого артериального протока наблюдается:

- а) увеличение селезенки;
- б) лихорадка;
- в) увеличение СОЭ;
- г) анемия;
- д) все перечисленное.

При большом дефекте межжелудочковой перегородки у ребенка в возрасте 3 месяцев наблюдаются все перечисленные признаки, за исключением:

- а) одышки и непереносимости физической нагрузки;
- б) повторных пневмоний;
- в) акцента второго тона на легочной артерии;
- г) судорог;
- д) тахикардии.

9 При одышечно-цианотическом приступе у ребенка с тетрадой Фалло нецелесообразно:

- а) ввести строфантин;
- б) дать кислород;
- в) назначить пропранолол (анаприлин, обзидан);
- г) ввести промедол;
- д) если приступ продолжается - начать инфузионную терапию.

К врожденным порокам сердца, которые лечат, оперативна в первые годы жизни ребенка, обычно не относится:

- а) открытый артериальный проток;
- б) коарктация аорты;
- в) транспозиция крупных сосудов;
- г) открытое овальное окно;
- д) тетрада Фалло.

Артериальная гипертензия может быть заподозрена по следующим клиническим признакам и проявлениям:

1. кратковременные эпизоды потери сознания;
2. нарушения сердечного ритма и проводимости;
3. наличие периферических отеков;
4. боль в теменной и затылочной областях;

Основным признаком нефрогенной гипертензии является:

1. уменьшение размеров почек;
2. дистопия почек
3. нарушение функции почек

Ситуационные задачи

Задача 1. На входе в вестибюль больницы вывешен щит с рекламой сигарет. Пациентка обратилась к главному врачу с требованием убрать щит. Обязана ли администрация больницы выполнить требование?

Задача 2. В каких случаях сведения, составляющие врачебную тайну, могут быть предоставлены без согласия больного:

- 1) для проведения независимых научных исследований,
- 2) для обследования граждан, не способных выразить свою волю,
- 3) при публикации в научной литературе, имеющей узкоспециализированную направленность,
- 4) при угрозе распространения инфекционных заболеваний,
- 5) по запросу органов дознания и следствия,
- 6) для использования в учебном процессе,
- 7) для информирования родителей ребенка в возрасте до 15 лет,
- 8) если вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

Задача 4. При приеме на работу на должность лаборанта химической лаборатории завода наряду с документами, регламентирующимися трудовым законодательством (паспорт, диплом об окончании вуза), администрация завода потребовала проведение медицинского осмотра с рентгенографией органов грудной клетки.

Законны ли действия администрации завода?

Задача 5. Заведующий лабораторией отказался перевести 16-летнюю девушку, которая работала с концентрированными препаратами и сослалась на ухудшение своего здоровья, на другую работу, мотивируя это тем, что на данную работу он не может найти желающих. Нарушены ли права работницы?
оценку данному случаю.

Задача № 6 Родители отказались от проведения профилактических прививок ребенку. В результате этого он не был принят в детский сад. Какие наши права при иммунопрофилактике? Правомерны ли действия родителей и администрации детского сада.

Критерии оценки решений ситуационных задач.

Решение ситуационной задачи оценивается по пятибалльной шкале:

Если студент не дал ответа или дал полностью неправильный ответ - ставится оценка «неудовлетворительно».

Если студент дал ответ со значительными недостатками, не может объяснить, грамотно обосновать свой ответ, то ему ставится оценка «удовлетворительно».

Если студент даёт ответ с небольшими недочётами, затрудняется лишь в правильном обосновании суждений, то ему ставится оценка – «хорошо».

Если студент даёт полный мотивированный ответ, то ему ставится оценка – «отлично».

Примерные вопросы к зачету

1. Сердечно - сосудистые заболевания.
2. Факторы риска сердечно - сосудистых заболеваний.
3. Профилактика и методы снятия стрессов.
4. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи кардиологическим больным.
5. Диагностика социальных и психологических проблем кардиологическим больным, а также членов их семей.
6. Информирование клиентов или их законных представителей о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе.
7. Предоставление информации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием.

8. Участие в проведении мероприятий по их социальной защите.
9. Кардиологический диспансер.
10. Реабилитация и медико-социальная экспертиза при ИБС
11. Профилактика и медико – социальная экспертиза при пороках сердца.
12. Организация оказания медицинской помощи при сердечно – сосудистых заболеваниях.
13. Строение кровеносной системы
14. Методы диагностики ИБС
15. Методы длительной регистрации ЭКГ.
16. Выявление и коррекция факторов риска ССЗ.
17. Диета, физические тренировочные режимы у больных с ССЗ.
18. . ИБС. Методы лечения.
19. Лечение артериальных гипертензий
20. Атеросклероз. Современные представления о механизмах атерогенеза.
21. Этиология, патогенез, классификация.
22. ИБС. Этиология, классификация. Клинические варианты.
23. Стенокардия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.
24. Этиология и патогенез ИМ Классификация ИМ.
25. Понятие острого инфаркта миокарда Клиника ИМ.
26. Этиология гипертонической болезни. Патогенетические варианты гипертонической болезни. 60. Диагностика гипертонической болезни. Клинические варианты гипертонической болезни
27. Классификация заболеваний миокарда (ВОЗ, 1995 г.). 68.
28. Миокардиты. Классификация.
29. Общие принципы и методы лечения кардиологических больных.
30. Немедикаментозные методы
31. Общие принципы и методы лечения кардиологических больных.
32. Анатомия сердца
33. Проводящая система
34. Насосная функция сердца
35. Структура и функции сосудов
36. Круги кровообращения
37. Методика обследования сердечно-сосудистой системы: осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация
38. Графические методы исследования сердца: электро - и фонокардиография.
39. Клиническая оценка нарушений ритма сердца, синдром сосудистой недостаточности.
40. Функциональное исследование сердечно-сосудистой системы.
41. Организация оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях
42. Оказание помощи при амбулаторном лечении
43. Оказание помощи в госпитальных условиях
44. Подготовка специалиста-кардиолога (юридические основы, учреждения)
45. Этиология, патогенез, факторы риска развития атеросклероза
46. Инфаркт миокарда - этиология, патогенез
47. Основные клинические формы ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда, кардиосклероз.
48. МСЭ больных , перенесших инфаркт миокарда
49. Основные причины, ведущие к заболеванию артериальной гипертонией.
50. Изменяемые факторы риска
51. Неизменяемые факторы риска
52. Медицинские проблемы больных артериальной гипертонией
53. Социальные проблемы больных артериальной гипертонией
54. Миокардиты
55. Кардиомиопатии
56. Медико-социальная помощь больным с заболеваниями миокарда

57. [Классификация](#) пороков сердца
58. [Приобретенные пороки сердца](#)
59. [Врожденные пороки сердца](#)
60. Кардиологическая служба
61. Клиенты социально-медицинской работы в учреждениях кардиологической службы
62. Функции социального работника в учреждениях кардиологической службы
63. Медицинская помощь в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
64. Медицинская помощь условиях: амбулаторно
65. Скорая медицинская помощь кардиологическим больным
66. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.
67. Специализированная медицинская помощь - профилактика, диагностика, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
68. Интегративные функции
69. Медико-ориентированные функции
70. Социально-ориентированные функции
71. Обязанности клиента

7.4. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Общий результат выводится как интегральная оценка, складывающаяся из текущего контроля - 50% и промежуточного контроля - 50%.

Текущий контроль по дисциплине включает:

- посещение занятий — 10 баллов (на каждом занятии),
- участие на практических занятиях - 90 баллов (на каждом занятии),
- выполнение домашних (аудиторных) контрольных работ - 100 баллов.

Промежуточный контроль по дисциплине включает:

- устный опрос - 70 баллов,
- ситуационная задача - 30 баллов.

Критерии оценки знаний студентов

100 баллов – студент показал глубокие и систематизированные знания учебного материала по теме; глубоко усвоил учебную литературу; хорошо знаком с научной литературой; активно использовал материалы из первоисточников; цитировал различных авторов; принимал активное участие в обсуждении узловых вопросов на всём протяжении семинарского занятия; умеет глубоко и всесторонне анализировать те или иные явления и события; в совершенстве владеет соответствующей терминологией; материал излагает чётко и лингвистически грамотно; отличается способностью давать собственные оценки, делать выводы, проводить параллели и самостоятельно рассуждать.

90 баллов – студент показал полные знания учебно-программного материала по теме; хорошо усвоил учебную литературу; знаком с научной литературой; использовал материалы из первоисточников; цитировал различных авторов; принимал активное участие в обсуждении узловых вопросов; проявил способность к научному анализу материала; хорошо владеет соответствующей терминологией; материал излагается последовательно и логично; отличается способностью давать собственные оценки, делать выводы, рассуждать; показал высокий уровень исполнения заданий, но допускает отдельные неточности общего характера.

80 баллов – студент показал достаточно полное знание учебно-программного материала; усвоил основную литературу, рекомендованную программой; владеет методом комплексного анализа; показал способность аргументировать свою точку зрения с использованием

материала из первоисточников; правильно ответил практически на все вопросы преподавателя в рамках обсуждаемой темы; систематически участвовал в групповых обсуждениях; не допускал в ответе существенных неточностей.

70 баллов – студент показал достаточно полное знание учебного материала, не допускал в ответе существенных неточностей, активно работал на семинарском занятии, показал систематический характер знаний по дисциплине, цитирует первоисточники, но не может теоретически обосновать некоторые выводы.

60 баллов – студент обладает хорошими знаниями по всем вопросам темы семинарского занятия, не допускал в ответе существенных неточностей, самостоятельно выполнил основные предусмотренные программой задания, усвоил основную литературу, отличается достаточной активностью на семинарском занятии; умеет делать выводы без существенных ошибок, но при этом не дан анализ информации из первоисточников.

50 баллов – студент усвоил лишь часть программного материала, вместе с тем ответ его стилистически грамотный, умеет логически рассуждать; допустил одну существенную или несколько несущественных ошибок; знает терминологию; умеет делать выводы и проводить некоторые параллели.

40 баллов – студент знает лишь часть программного материала, не отличался активностью на семинарском занятии; усвоил не всю основную литературу, рекомендованную программой; нет систематического и последовательного изложения материала; в ответах допустил достаточное количество несущественных ошибок в определении понятий и категорий, дат и т.п.; умеет делать выводы без существенных ошибок; наличие грамматических и стилистических ошибок и др.

30 баллов – студент имеет недостаточно полный объём знаний в рамках образовательного стандарта; знает лишь отдельные вопросы темы, кроме того допускает серьёзные ошибки и неточности; наличие в ответе стилистических и логических ошибок.

20 баллов – у студента лишь фрагментарные знания или отсутствие знаний по значительной части заданной темы; не знает основную литературу; не принимал участия в обсуждении вопросов по теме семинарского занятия; допускал существенные ошибки при ответе; студент не умеет использовать научную терминологию дисциплины; наличие в ответе стилистических и логических ошибок.

10 балл — отсутствие знаний по теме или отказ от ответа.

Рейтинговые показатели студента определяются следующим образом:

Каждый из трёх видов учебного контроля – текущий, рубежный и итоговый – основаны на 100 балльной системе оценивания уровня усвоения студентами программного материала. В том числе каждый ответ студента на семинарском занятии, независимо от его формы, оценивается по 100 балльной шкале, а при подведении итогов выводится средний рейтинговый балл по текущему контролю.

Например, студент по первому модулю набрал за текущую работу 70 баллов (при максимуме в 100 баллов), а на рубежном контроле 80 баллов (при максимуме в 100 баллов). Тогда средний рейтинговый балл по первому дисциплинарному модулю составит 75 баллов ($70 \times 0,5 + 80 \times 0,5 = 75$ баллов). По второму модулю студент набрал 85 баллов. В таком случае средний балл студента по итогам изучения двух дисциплинарных модулей т.е. промежуточной аттестации (промежуточного контроля) составит 80 баллов ($75 \times 0,5 + 85 \times 0,5 = 80$).

Итоговый контроль преследует цель оценить работу студента за курс или семестр, уровень его теоретических знаний, умение анализировать информацию, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы. Итоговый контроль может проводиться в устной или письменной форме по билетам. Ответ студента оценивается также по 100 балльной шкале.

Учебный рейтинг студента определяется по сумме промежуточной аттестации (промежуточного контроля) и зачёта (итогового контроля). Например, студент по результатам промежуточного контроля получил 80 баллов, а на зачёте – 90 баллов. В таком случае рейтинг студента составит 85 баллов. - $80 \times 0,5 + 90 \times 0,5 = 85$

Шкала диапазона для получения положительной оценки по дисциплине с учётом итогового контроля:

0 – 50 баллов – «незачёт»;

51 – 100 баллов – «зачёт».

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

а) основная литература:

1. Хисматуллина, З.Н. **Основы социальной медицины** : учебное пособие / З.Н. Хисматуллина ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Казанский государственный технологический университет». - Казань : КГТУ, 2011. - 152 с. : ил., табл. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7882-1054-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=258807>
2. **Общественное здоровье и здравоохранение: учебник** : в 2-х ч., Ч. 2 - Минск: Вышэйшая школа, 2013
3. **Общественное здоровье и здравоохранение: учебник** : в 2-х ч. / под ред. И.А. Наумова. - Минск: Вышэйшая школа, 2013. - Ч. 2. - 352 с. - ISBN 978-985-06-2299-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=235774> (03.06..2018).
4. . Липовецкий, Б.М. Инфаркт, инсульт, внезапная смерть: факторы риска, предвестники, профилактика / Б.М. Липовецкий. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. - 195 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-299-00695-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483596> (09.10.2018).
5. Липовецкий, Б.М. Инфаркт, инсульт, внезапная смерть: факторы риска, предвестники, профилактика / Б.М. Липовецкий. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. - 195 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-299-00695-7; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483596> (09.10.2018).
6. Назарова, Елена Николаевна. Основы социальной медицины : [учеб. пособие] / Назарова, Елена Николаевна, Ю. Д. Жиров. - М. : Академия : 2010, 2007. - 368 с. : ил. - (Высшее профессиональное образование. Социальная работа). - Рекомендовано УМО. - ISBN 978-5-7695-3002-9 : 259-60.
7. Руководство по кардиологии [Электронный ресурс] : учебное пособие. В 3 томах. / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. 2008-2009. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
8. Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : учеб. пособие / [П.Д.Павленок и др.]; под ред. П.Д.Павленка. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Дашков и К, 2008, 2006. - 607 с. - ISBN 978-5-91131-397-5 : 242-00.

б) дополнительная литература:

1. Кардиологическая реабилитация : монография / О.Ф. Мисюра, В.Н. Шестаков, И.А. Зобенко, А.В. Карпухин. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. - 279 с. : табл., ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-299-00790-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=253813> (09.05.2018).
2. Красноперова Н.А. Возрастная анатомия и физиология [Электронный ресурс] : практикум / Н.А. Красноперова. — Электрон. текстовые данные. — М. : 4.Московский педагогический государственный университет, 2016. — 216 с. — 978-5-4263-0459-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/72485.html>(09.05.2018).
3. Питание и обмен веществ. Сборник научных статей / ред. А.Г. Мойсеёнок. - Минск : Белорусская наука, 2008. - Вып. 3. - 308 с. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=86755> (09.05.2018).
4. Рыжков, В.Д. Инсульт. Срочная реабилитация: Клиника, критерии диагностики и экспертизы. Тактика ведения и реабилитация / В.Д. Рыжков. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. - 159 с. : ил. - Библиогр.: с. 148-153. - ISBN 978-5-299-00785-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483652> (09.10.2018).

5. Смирнова, М.А. Лечебное питание. Гипертония / М.А. Смирнова. - Москва : Издательство «Рипол-Классик», 2013. - 64 с. - (Здоровый образ жизни и долголетие). - ISBN 978-5-386-05708-4; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=213968> (08.05.2018).
6. **Павленок П. Д.** Теория, история и методика социальной **работы** : Избранные **работы**: учебное пособие - Москва: Дашков и Ко, 2015
7. Павленок, П.Д. Теория, история и методика социальной **работы**: Избранные **работы** : учебное пособие / П.Д. Павленок. - 10-е изд., испр. и доп. - Москва : Дашков и Ко, 2015. - 592 с. - (Среднее профессиональное образование). - ISBN 978-5-394-01426-0 \; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=221307> (02.10.2018).
8. Гагаринов, А.В. Правовые основы здравоохранения: учебник / А. В. Гагаринов. – М.: Академия, 2006. – 149 с.
9. Краткий толковый словарь медицинских терминов : [учеб. пособие / авт.-сост. С.А.Магомедова]; М-во образования и науки РФ, Дагест. гос. ун-т. - [Изд. 2-е, перераб. и доп.]. - Махачкала : [Малая полиграфия], 2008. - 131 с. - 70-00.
10. Моисеев В.С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425619.html>.
11. Назарова, Е.Н. Возрастная анатомия, физиология и гигиена : учеб. для студ. учреждений высш. проф. образования, обуч-ся по напр. "Педагогическое образование" / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. - М. : Академия, 2011. - 471-90
12. Тен, Елена Евгеньевна. Основы социальной медицины : учеб. для студентов образоват. учреждений, реализующих образоват. прогр. по направлению подгот. 040101.51 "Социал. раб." (базовый уровень сред. проф. образования) / Тен, Елена Евгеньевна. - М. : Академия, 2009. - 267,[5] с. - (Среднее профессиональное образование. Право и социальная работа). - Рекомендовано Моск. мед. акад. им. И.М.Сеченова. - ISBN 978-5-7695-5802-3 : 300-96.
13. Технологии социальной работы: Учебник под общ. Ред. Холостовой Е.И.- М.:ИНФРА-М, Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

В самостоятельной работе студента могут быть использованы кроме основной и дополнительной литературы следующие интернет ресурсы, доступ к которым предоставляет Научная библиотека Дагестанского государственного университета:

1. <http://elib.dgu.ru/?q=node/876> - Научная библиотека ДГУ
2. <http://www.iprbookshop.ru> - ЭБС IPRbooks:
3. www.biblioclub.ru - Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн (архив)»
4. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
5. <http://нэб.рф/> - Национальная электронная библиотека
6. <http://window.edu.ru/> - Образовательный ресурс
7. <http://link.springer.com/> - Электронный ресурс Springer
8. webofknowledge.com – Международная база цитирования Web of Science
9. <http://www.scopus.com/> - Реферативная база данных Scopus
10. <http://search.proquest.com/> - База данных зарубежных диссертаций PQDT Global
11. <http://www.sciencemag.org/> - Электронные ресурсы Science AAAS
12. <http://journals.sagepub.com/> Sage/73- Электронные ресурсы журналов БД SAGE Premier

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

В процессе подготовки к занятиям студенту следует обобщить и сделать критический анализ литературных данных, анализ источников информации, определить свое отношение к изучаемым проблемам, свое понимание поставленных вопросов.

Для более успешного выполнения заданий студенту необходимо, прежде всего, ознакомиться с содержанием рабочей программы, после чего изучить соответствующий раздел программы курса, учебника, ознакомиться с наглядными пособиями, изучить нормативные документы и литературные источники, рекомендуемые к теме курса.

При изучении литературных источников необходимо сначала прочитать работу, а затем своими словами передать краткое содержание. Необходимо конспектировать законодательные документы правительства России и регионов, нормативные документы и рекомендуемую литературу, указанную ведущим курс преподавателем. Изучая литературные источники, следует записывать вопросы, требующие дополнительного выяснения, выписывать цитаты, относящиеся к сути изучаемого вопроса.

По всем вопросам, относящимся к содержанию рабочей программы, студент может получить консультацию у преподавателя, ведущего курс.

Для более успешной подготовки к занятиям и профессионального становления необходимо свободно владеть понятийным аппаратом. Самостоятельная работа должна носить систематический характер. Ее результаты контролируются преподавателем и учитываются при аттестации студента (промежуточный контроль по модулям, зачет, экзамен). Для этого проводятся тестирование, экспресс-опрос на семинарских занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Центральное место в современных информационных технологиях занимают:

1. Компьютер и его программное обеспечение.
2. Интернет
3. Электронная почта

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

В процессе обучения и контроля используются компьютер, обучающие компьютерные программы, слайды, тесты, дидактический раздаточный материал, таблицы и плакаты, разработанные на основе программы курса и расположенные в учебно-методическом кабинете кафедры социальной медицины