



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

СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ИСТОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ»**

кафедра социальной медицины

Образовательная программа

39.03.02 Социальная работа

Профиль подготовки:
медико-социальная работа с населением

Уровень высшего образования:
бакалавриат

Форма обучения:
очная, заочная

Статус дисциплины: по выбору

Махачкала, 2018

Рабочая программа дисциплины «История социальной медицины» 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.

Разработчики: Магомедова С.А., к.м.н., доцент каф. соц. медицины С.А.
Магдиева Н.Т., к.м.н., доцент каф. социальной медицины Н.Т.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

на заседании кафедры социальной медицины

от «___» _____ 2018 г., протокол № ___

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

на заседании Учебно-методической комиссии социального факультета

от «___» _____ 2018 г., протокол № ___

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

Рабочая программа дисциплины согласована с учебно-методическим

управлением «___» _____ 2018 г. _____

(подпись)

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина «История социальной медицины» относится к дисциплинам по выбору вариативной части образовательной программы подготовки бакалавров по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа, профиль «Медико-социальная работа с населением».

Дисциплина реализуется на Социальном факультете кафедрой социальной медицины.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с этапами развития общественной медицины как самостоятельной отрасли знания и практической деятельности в нашей стране и за рубежом; а также с формированием научного мировоззрения, основанного на правильном понимании социальных процессов, происходящих в современном российском обществе, их влиянии на сохранение и защиту общественного здоровья.

Дисциплина нацелена на формирование следующих компетенций выпускника: ОК-2, ОПК-1, ОПК-9.

Общекультурных:

– способности анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-2).

Общепрофессиональных:

– способности осознавать социальную значимость своей будущей профессии (ОПК-1);

– способности представлять результаты научной и практической деятельности в формах отчетов, рефератов, публикаций и публичных обсуждений (ОПК-9).

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

Рабочая программа дисциплины предусматривает проведение следующих видов контроля успеваемости:

1. Текущий контроль в форме *устного индивидуального опроса студентов, письменного тестирования по соответствующим темам дисциплины, проверки усвоения понятийного аппарата, контрольных работ по соответствующим разделам.* Суммированные баллы, начисляемые по

результатам регулярной проверки усвоения учебного материала, вносятся в аттестационную ведомость (на 11-й и 18-й неделе семестра). При выведении аттестационной отметки учитывается посещение студентом аудиторных (лекционных) занятий.

2. Промежуточный контроль в форме *зачета*. Для успешной сдачи экзамена студент должен посещать занятия, выполнять задания, получить положительные оценки на текущих аттестациях. зачет проводится в форме компьютерного тестирования.

Объем дисциплины – 1 зачетная единица, в том числе в академических часах по видам учебных занятий:

Семестр	Учебные занятия				СРС, в том числе, экзамен	Форма промежуточной аттестации
	в том числе					
	Контактная работа обучающихся с преподавателем			СРС, в том числе, экзамен		
	Всего	из них				
Лекции		Практические занятия				
IV	36	12	14	10	тестирование и проверка усвоения понятийного аппарата – еженедельно и в конце модуля; итоговая аттестация – экзамен	

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «История социальной медицины» являются формирование у обучающихся целостного представления об этапах развития общественной медицины как самостоятельной отрасли знания и практической деятельности в нашей стране и за рубежом, и научного мировоззрения, основанного на правильном понимании социальных процессов происходящих в современном российском обществе, их влияния на сохранение и защиту общественного здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

Дисциплина «История социальной медицины» является дисциплиной по выбору вариативной части образовательной программы бакалавриата по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа, профилю «Медико-социальная работа с населением». Она обеспечивает фундаментальную подготовку студентов и возможность использования полученных знаний в решении возникающих в практической деятельности конкретных проблем, связанных со здоровьем.

Ее изучение логически и содержательно-методически взаимосвязано с другими частями ОПОП.

Так, дисциплина «История социальной медицины» предваряет и облегчает изучение ряда других дисциплин, таких как: «Семьеведение и феминология», «Зарубежный опыт социальной работы в охране здоровья населения», «Теория медико-социальной работы», «Система охраны здоровья и здравоохранение», «Медико-социальная работа в охране материнства и детства», «Медико-социальная работа в психиатрии», «Медико-социальная работа в кардиологии», «Медико-социальная работа в профилактике социально-значимых инфекций».

Кроме того, параллельное или предваряющее изучение дисциплины облегчает усвоение знаний по ряду дисциплин психосоциального цикла, а также интегральных дисциплин: «Теория социальной работы», «История социальной защиты в Дагестане».

В свою очередь, успешное освоение данной дисциплины возможно при условии предварительного усвоения студентами знаний по дисциплинам «История социальной работы», «Отечественный опыт социальной работы в охране здоровья», «Основы социальной медицины», «Медицинское страхование».

Пройдя полный цикл лекционных и семинарских занятий, изложенный в предлагаемой рабочей программе, студенты смогут обогатить свое

представление о профессии и научный багаж, более эффективно справляться с выполнением исследовательских задач, а также получить необходимый минимум знаний, умений и навыков, необходимый для успешного выполнения диспетчерских функций в области решения медико-социальных проблем своих будущих клиентов.

Мировая практика свидетельствует о том, что бакалавр по социальной работе, стремящийся оказать профессиональную помощь клиенту, обязан владеть теоретическими и практическими знаниями в области медицины и здравоохранения. Независимо от специализации и рабочего места он участвует в решении проблем индивидуального и общественного здоровья, выступает в качестве «учителя здоровья». Его деятельность в процессе решения многочисленных проблем медико-социального характера своих клиентов будет теснейшим образом связана с деятельностью органов здравоохранения и общественных организаций медико-социального направления, историю становления и развития которых он обязан знать.

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

Код компетенции из ФГОС ВО	Наименование компетенции из ФГОС ВО	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)
ОК-2	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	<p>Знает: ключевые исторические события, факты и процессы; основные закономерности и этапы исторического развития общества; всемирную и отечественную историю развития медицинского знания; методы и источники изучения истории социальной медицины; значение исторического знания, опыта и уроков истории; движущие силы исторического процесса; основные события и процессы мировой и отечественной истории медицины, главные исторические факты, даты, имена деятелей, внесших значительный вклад в развитие системы охраны общественного здоровья; особенности традиций отношения к здоровью и болезни в различные исторические эпохи; тексты медицинского содержания, знаковые фигуры, артефакты различных времен и народов, повлиявшие на ход развития естественнонаучного знания, в особенности, медицины и социальной защиты населения.</p> <p>Умеет: ориентироваться в мировом историческом процессе; анализировать исторические факты; обобщать и анализировать движущие силы и закономерности исторического процесса; оценивать вклад цивилизаций в развитие общественного здоровья в их взаимодействии; понимать и анализировать события и процессы, связанные с развитием общественного здоровья в России и мире; определять ценность того или иного исторического или культурного факта или явления и степень его влияния на общественное здоровье; выражать и обосновывать свою позицию по отношению к историческому прошлому; анализировать процессы и явления, связанные с социальной медициной, с исторической точки зрения; соотносить медико-социальные факты и явления с исторической эпохой; проявлять и транслировать уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям; использовать полученные знания по истории в связи с профессиональной деятельностью.</p> <p>Владеет: основами исторического мышления; историческими методами анализа и исследования социальных явлений и процессов, связанных с социальной медициной; навыками исторического, историко-типологического, сравнительно-типологического анализа для определения уровня развития общественной медицины</p>

		<p>в культурно-исторической парадигме; навыками бережного отношения к культурному наследию и человеку; приемами анализа сложных медико-социальных проблем в контексте событий мировой истории и современного социума; навыками работы с научно-методической литературой, отбора и систематизации исторических фактов и событий; навыками публичной речи, ведения дискуссии.</p>
ОПК-1	Способность осознавать социальную значимость своей будущей профессии	<p>Знает: закономерности развития и функционирования общества в целом и системы охраны здоровья как одной из его социальных систем; историю социальной медицины и перспективы ее развития; социальную значимость научных исследований, проводимых в области изучения социальной медицины; взаимосвязи различных социальных и медико-социальных явлений и общие закономерности социального поведения людей при нарушениях здоровья; характерные особенности организации общественной жизни в различные исторические эпохи; ключевые исторические события и факты.</p> <p>Умеет: выявлять основные исторические периоды, анализировать их содержание, сущность и специфику; структурировать исторический материал; проводить исторические аналогии для объяснения ключевых вопросов современности, связанных с состоянием и перспективами общественного здоровья; свободно оперировать культурологическими терминами и понятиями; самостоятельно анализировать социально и личностно значимые медико-социальные проблемы в исторической перспективе и проецировать их на современное состояние общества; анализировать современные механизмы взаимодействия общества и системы охраны здоровья; оценивать современные тенденции развития практики социально-медицинской работы, ее институциональные формы и модели; аргументированно защищать свою точку зрения; использовать полученные знания для повышения мотивации к выполнению профессиональной деятельности; демонстрировать на практике ответственное отношение к своей профессии; выражать и обосновывать свою позицию по вопросам исторического опыта реагирования на общественные проблемы социальной патологии; самостоятельно искать ответы на сложные вопросы современности, опираясь на опыт истории.</p> <p>Владеет: навыками систематизации прошлого опыта человечества в области охраны здоровья; навыками системного и проблемного анализа современного состояния общественного здоровья; устойчивыми навыками понимания движущих сил исторического развития человечества; навыками целостного подхода к анализу социально-медицинских проблем общества; навыками выявления специфики процессов, связанных с</p>

		охраной здоровья в различных странах на разных этапах развития; высокой мотивацией к осуществлению профессиональной деятельности; исследовательскими навыками; основами культуры современного социального мышления; способностью обеспечить высокий уровень профессиональной и общей культуры своей деятельности как социального работника, гражданина своей страны.
ОПК-9	Способность представлять результаты научной и практической деятельности в формах отчетов, рефератов, публикаций и публичных обсуждений	<p>Знает: социальную значимость научных исследований, проводимых в области изучения социальной медицины; методы исследования, интерпретации и представления результатов научных исследований; современные методы статистической обработки результатов наблюдений; процедуру и методику проведения публичных обсуждений.</p> <p>Умеет: формулировать научную проблему, проводить обзор и сравнение методов ее решения; осуществлять поиск литературы и другие источники информации, в соответствии с поставленной исследовательской задачей; пользоваться электронными информационными ресурсами; применять статистические методы анализа результатов наблюдений и учетов; обобщать результаты анализа и делать обоснованные выводы; обосновывать научно-практические знания исследований при проведении публичных обсуждений и защите выпускной квалификационной работы; представлять результаты научной работы в форме отчетов, прикладных разработок, докладов, рефератов, публикаций и публичных обсуждений; излагать содержание прочитанного в форме резюме; написать сообщение или доклад по теме исследования.</p> <p>Владеет: лексическим минимумом общего и терминологического характера; способами приобретения нового знания с использованием современных образовательных и информационных технологий, библиографических знаний; навыками научно-исследовательской работы; пониманием принципов организации научного исследования, способов достижения научного знания и построения научного текста; методами грамотного оформления отчета по результатам проведенных научных исследований.</p>

4. Объем, структура и содержание дисциплины.

4.1. Объем дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

4.2. Структура дисциплины.

№ п/ п	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоёмкость (в часах)		самостоятельная работа	общая трудоёмкость	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семес трам)
				лекции	практические занятия			
Модуль 1. «Этапы развития и формирования системы охраны общественного здоровья»								
1	Введение. Предмет и задачи истории социальной медицины. Социальная медицина в Древнем мире.	IV	1-4	2	4	2	8	Устный опрос, тестирование и проверка усвоения понятийного аппарата
2	Социальная медицина в Средневековье.	IV	5-7	2	2	2	6	Устный опрос, тестирование и проверка усвоения понятийного аппарата, участие в дискуссиях, решение ситуационных задач
3	Социальная медицина Нового времени.	IV	8-10	2	2	2	6	Устный опрос, тестирование и проверка усвоения понятийного аппарата, участие в дискуссиях, выступление с докладами
4	Социальная медицина в XX веке.	IV	11-15	4	4	2	10	Устный опрос, тестирование и проверка усвоения понятийного аппарата, участие в дискуссиях, решение ситуационных задач
5	Охрана общественного здоровья в современных условиях: модели становления, проблемы и перспективы	IV	16-18	2	2	2	6	Устный опрос, тестирование и проверка усвоения понятийного аппарата, участие в дискуссиях

	развития.							
	Итого по модулю			12	14	10	36	
	<i>Всего</i>			12	14	10	36	

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

4.3.1. Содержание лекционных занятий по дисциплине.

Модуль 1. Этапы развития и формирования системы охраны общественного здоровья.

Тема 1. Введение. Предмет и задачи истории социальной медицины. Социальная медицина в Древнем мире.

История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины. Предмет, цели, задачи и методы истории социальной медицины; основные термины и понятия. Потребность и необходимость изучения здоровья населения в исторической перспективе. Интерес к изучению социальных условий, факторов, процессов, воздействующих на здоровье человека и его воспроизводство. Детерминированность моделей социальной поддержки социально-экономическими и культурно-историческими факторами. Взаимосвязь культуры и цивилизации с эпидемиологией здоровья.

Возникновение врачевания, народной медицины. История формирования системы охраны здоровья в рабовладельческих государствах древности: Египте, цивилизациях Междуречья, Персии, Китае, Индии, Тибете. Социальная медицина и реформы Эхнатона.

Развитие традиционной и социальной медицины в античный период в государствах-полисах Греции, Александрии, Рима. Гиппократ и его время с точки зрения становления социальной медицины.

Тема 2. Социальная медицина в Средневековье.

Социальная медицина Средневековья в Византии, арабских халифатах, в Закавказье, Киевской Руси, Московском государстве. Основной вклад в медицинскую науку и развитие общественной медицины Абу Али ибн Сины (Авиценны). Общественное здоровье и роль врачей в его формировании при дворе халифов. Забота о здоровье человека и общества в Коране и Сунне.

Медицина Европы в периоды раннего и позднего Средневековья. Ренессанс. Преодоление антинаучных схоластических и религиозных догм, развитие клинического наблюдения и опытного знания.

Чумные эпидемии XV-XVI столетий. Методы борьбы с чумой в средневековой России.

Тема 3. Социальная медицина Нового времени.

Социальная медицина XVIII века в Западной Европе, в России. Утверждение и развитие опытного знания и клинического наблюдения, развитие социальной медицины.

История формирования системы охраны общественного здоровья в период реформ Петра I.

Социальная медицина XIX века. Медико-биологические, нейрофизиологические и анатомические исследования, новые научно-технические технологии и их влияние на развитие социальной медицины. Развитие патологии, клиники внутренних болезней, невропатологии и психиатрии и их взаимосвязь с социальной медициной.

Потребность и необходимость изучения здоровья населения и социально-гигиенические исследования в России на рубеже XIX-XX вв. Формирование общественной гигиены как науки учебной дисциплины об общественном здоровье и управлении им под влиянием общественного движения, земской и фабрично-заводской реформ. Движение «общественной медицины» (общество «социальных врачей»).

Тема 4. *Социальная медицина в XX веке.*

Здравоохранение в России до Октябрьской революции 1917 г. Вехи истории социальной медицины советского периода. Условия развития социальной медицины XX века. Общественное здоровье и тенденции его изменения. Выделение социальной медицины в самостоятельный общественно-научный институт. Медицинская история межвоенного, военного и послевоенного периода как область специализированных исследований.

Расцвет социальной медицины в США и странах Западной Европы после Второй мировой войны.

Революции и войны: медико-социальные последствия. История психотерапии.

Тема 5. *Охрана общественного здоровья в современных условиях: модели становления, проблемы и перспективы развития.*

Предпосылки и основания для формирования современных социально-медицинских воззрений на постсоветском пространстве.

Основные тенденции и проблемы развития социальной медицины в современной России. Переход отечественного здравоохранения на страховые основы в условиях создания рыночной экономики. Стратегические и тактические задачи, стоящие перед системой охраны здоровья населения на современном этапе.

Проблемы становления и развития медико-социальной работы как компонента социальной медицины прикладного характера, разработки современных технологий социальной работы в различных областях охраны здоровья населения.

Социально-медицинские проблемы на современном этапе развития общества. Основные тенденции и проблемы развития системы охраны общественного здоровья за рубежом. Изучение проблем общественного здоровья отечественными и западными социологами.

4.3.2. Содержание семинарских занятий по дисциплине.

Модуль 1.

Этапы развития и формирования системы охраны общественного здоровья.

Методическая разработка семинарского занятия № 1 по теме: «Введение. Предмет и задачи истории социальной медицины».

Цель занятия: рассмотреть историю становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины; ознакомить студентов с предметом, целями, задачами и методами истории социальной медицины, ее основными терминами и понятиями; ознакомиться с потребностью и необходимостью изучения здоровья населения в исторической перспективе.

Материальное оснащение: мультимедийный слайдопроектор, ноутбук, экран, DVD-плеер, набор тестов.

Место проведения: специализированный кабинет медико-социальных дисциплин.

Вопросы для контроля и самоподготовки:

1. Социальная медицина как наука и учебная дисциплина.
2. Предмет, цели, задачи и методы истории социальной медицины, ее основные термины и понятия.
3. Потребность и необходимость изучения здоровья населения в исторической перспективе.
4. Детерминированность моделей социальной поддержки социально-экономическими и культурно-историческими факторами.
5. Эпидемиология здоровья и ее связь культурой и цивилизацией.

Индивидуальная работа и подготовка и обсуждение проблемных докладов.

Литература (1, 2, 3, 4, 10, 11, 20).

Методическая разработка семинарского занятия № 2 по теме: «Социальная медицина в Древнем мире».

Цель занятия: рассмотреть историю формирования системы охраны здоровья в рабовладельческих государствах древности: Египте, цивилизациях Междуречья, Персии, Китае, Индии, Тибете; ознакомить студентов с реформой Эхнатона, ее социально-медицинскими аспектами;

ознакомиться с развитием традиционной и социальной медицины в античный период в государствах-полисах Греции, Александрии, Риме.

Материальное оснащение: мультимедийный слайдопроектор, ноутбук, экран, DVD-плеер, набор тестов.

Место проведения: специализированный кабинет медико-социальных дисциплин.

Вопросы для контроля и самоподготовки:

1. Возникновение врачевания, народной медицины.
2. История формирования системы охраны здоровья в рабовладельческих государствах древности.
3. Развитие традиционной и социальной медицины в античный период в государствах-полисах Греции, Александрии, Риме.
4. Социальная медицина и реформы Эхнатона.
5. Гиппократ и его время с точки зрения становления социальной медицины.

Индивидуальная работа, тестирование, обсуждение проблемных докладов.

Литература (1, 2, 3, 15, 19, 24).

Методическая разработка семинарского занятия № 3 по теме:

«Социальная медицина в Средневековье».

Цель занятия: рассмотреть историю социальной медицины Средневековья в Византии, арабских халифатах, в Закавказье, Киевской Руси, Московском государстве, Европе; ознакомить студентов с заботой о здоровье человека и общества в Коране и Сунне, с ролью врачей в формировании системы охраны здоровья при дворе халифов; ознакомиться с историей чумных эпидемий XV-XVI столетий и методами борьбы с ними.

Материальное оснащение: мультимедийный слайдопроектор, ноутбук, экран, DVD-плеер, набор тестов.

Место проведения: специализированный кабинет медико-социальных дисциплин.

Вопросы для контроля и самоподготовки:

1. Социальная медицина Средневековья в Византии, арабских халифатах, в Закавказье, Киевской Руси, Московском государстве.
2. Забота о здоровье человека и общества в Коране и Сунне
Общественное здоровье и роль врачей в его формировании при дворе халифов.

3. Медицина Европы в периоды раннего и позднего Средневековья. Ренессанс.
4. Преодоление антинаучных схоластических и религиозных догм, развитие клинического наблюдения и опытного знания.
5. Основной вклад в медицинскую науку и развитие общественной медицины Абу Али ибн Сины (Авиценны).
6. Чумные эпидемии XV-XVI столетий и методы борьбы с ними.
Индивидуальная работа, тестирование, обсуждение проблемных докладов.
Литература (1,2,3, 10, 16, 18, 17,22).

Методическая разработка семинарского занятия № 4 по теме:

«Социальная медицина Нового времени».

Цель занятия: рассмотреть историю социальной медицины XVIII-конца XIX веков в Западной Европе и России; ознакомить студентов с формированием общественной гигиены как науки учебной дисциплины об общественном здоровье и управлении им под влиянием общественного движения, земской и фабрично-заводской реформ.

Материальное оснащение: мультимедийный слайдопроектор, ноутбук, экран, DVD-плеер, набор тестов.

Место проведения: специализированный кабинет медико-социальных дисциплин.

Вопросы для контроля и самоподготовки:

1. Утверждение и развитие опытного знания и клинического наблюдения и развитие социальной медицины в XVIII веке в Западной Европе, в России.
2. История формирования системы охраны общественного здоровья в период реформ Петра I.
3. Медико-биологические, нейрофизиологические и анатомические исследования, новые научно-технические технологии и их влияние на развитие социальной медицины в XIX веке.
4. Развитие патологии, клиники внутренних болезней, невропатологии и психиатрии и их взаимосвязь с социальной медициной.
5. Потребность и необходимость изучения здоровья населения и социально-гигиенические исследования в России на рубеже XIX-XX вв.

Индивидуальная работа, тестирование, круглый стол.

Литература (1, 2, 3, 10, 16, 23).

Методическая разработка семинарского занятия № 5 по теме:

«Социальная медицина в XX веке».

Цель занятия: рассмотреть состояние здравоохранения в России в начале XX века, в период до Октябрьской революции 1917 г.; ознакомить студентов с основными вехами истории социальной медицины советского периода.

Материальное оснащение: мультимедийный слайдопроектор, ноутбук, экран, DVD-плеер, набор тестов.

Место проведения: специализированный кабинет медико-социальных дисциплин.

Вопросы для контроля и самоподготовки:

1. Здравоохранение в России в период, предшествующий Октябрьской революции 1917 г.
2. Общественное здоровье и тенденции его изменения в XX веке.
3. Выделение социальной медицины в самостоятельный общественно-научный институт.

Индивидуальная работа, тестирование..

Литература (1, 2, 3,10, 13, 14,21).

Методическая разработка семинарского занятия № 6 по теме:

«Социальная медицина в XX веке».

Цель занятия: рассмотреть медицинскую историю межвоенного, военного и послевоенного периода XX века; ознакомить студентов с медико-социальными последствиями революций и войн.

Материальное оснащение: мультимедийный слайдопроектор, ноутбук, экран, DVD-плеер, набор тестов.

Место проведения: специализированный кабинет медико-социальных дисциплин.

Вопросы для контроля и самоподготовки:

1. Медицинская история межвоенного, военного и послевоенного периода как область специализированных исследований.
2. Расцвет социальной медицины в США и странах Западной Европы после Второй мировой войны.
3. Медико-социальные последствия революций и войн.
4. История психотерапии.

Индивидуальная работа, тестирование..

Литература (2, 3, 6, 7, 11).

Методическая разработка семинарского занятия № 7 по теме:
«Охрана общественного здоровья в современных условиях: модели становления, проблемы и перспективы развития».

Цель занятия: рассмотреть основные тенденции и проблемы развития социальной медицины в современной России, стратегические и тактические задачи, стоящие перед системой охраны здоровья населения на современном этапе; ознакомить студентов с проблемами становления и развития медико-социальной работы как компонента социальной медицины прикладного характера.

Материальное оснащение: мультимедийный слайдопроектор, ноутбук, экран, DVD-плеер, набор тестов.

Место проведения: специализированный кабинет медико-социальных дисциплин.

Вопросы для контроля и самоподготовки:

1. Предпосылки и основания для формирования современных социально-медицинских воззрений на постсоветском пространстве.
2. Основные тенденции и проблемы развития социальной медицины в современной России.
3. Переход отечественного здравоохранения на страховые основы в условиях создания рыночной экономики.
4. Проблемы становления и развития медико-социальной работы как компонента социальной медицины прикладного характера.
5. Социально-медицинские проблемы на современном этапе развития общества. Основные тенденции и проблемы развития системы охраны общественного здоровья за рубежом.

Индивидуальная работа, тестирование, обсуждение проблемных докладов

Литература (2, 4, 5, 8, 9, 13, 14, 23).

5. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО по направлению подготовки бакалавров 39.03.02 «Социальная работа» и реализации компетентностного подхода в учебном процессе предусматривается широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В частности, при изучении дисциплины «История социальной медицины» предусмотрено применение следующих образовательных технологий:

– Лекция-беседа, являющаяся наиболее распространенной и сравнительно простой формой активного вовлечения студентов в учебный процесс. Эта лекция предполагает непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. Преимущество лекции-беседы состоит в том, что она позволяет привлекать внимание студентов к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала с учетом особенностей студентов.

– Проблемная лекция, определяющим признаком которой является постановка и разрешение учебных проблем с различной степенью приобщения к этому слушателей. Такое занятие начинается с вопросов, с постановки проблемы, которую необходимо решить в ходе изложения материала. Проблемные вопросы отличаются от не проблемных тем, что скрытая в них проблема требует не однотипного решения, то есть, готовой схемы решения в прошлом опыте нет. Для ответа на него требуется размышление, когда для не проблемного существует правило, которое нужно знать.

– Лекция-визуализация, во время которой происходит переработка учебной информации по теме лекционного занятия в визуальную форму для представления студентам через технические средства обучения или вручную (схемы, рисунки, чертежи и т.п.).

– «Круглый стол», предполагающий обсуждение вопроса (темы, проблемы) на условиях партнерства небольшой группой студентов (обычно около пяти человек). В процессе обмена мнениями акцентируются позиции, подходы между участниками и с «аудиторией».

– Презентация – представление студентом наработанной информации по заданной тематике в виде набора слайдов и спецэффектов, подготовленных в выбранной программе.

– Творческие задания – самостоятельная творческая деятельность студента, в которой он реализует свой личностный потенциал, демонстрирует умение грамотно и ясно выражать свои мысли, идеи.

– Эссе – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

– Анализ конкретной ситуации (case-study) – совокупность фактов и данных, определяющих то или иное явление. В этом качестве любая характерная ситуация из области управления может служить объектом для анализа и обучения. Возможен случай, когда ситуация, кроме материала для анализа, содержит и проблемы, требующие решения.

– Компьютерные технологии (компьютерный опрос, лекция – презентация, доклады студентов в сопровождении мультимедиа);

– Диалоговые технологии (опрос, взаимопрос, дискуссия между студентами, дискуссия преподавателя и студентов) и др.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются активные и интерактивные формы проведения занятий, в частности, с использованием разнообразных методов организации и осуществления:

– учебно-познавательной деятельности (словесные, наглядные и практические методы передачи информации, проблемные лекции и др.);

– стимулирования и мотивации учебно-познавательной деятельности (дискуссии, самостоятельные исследования по обозначенной проблематике, публикация статьи и др.);

– контроля и самоконтроля (индивидуального и фронтального, устного и письменного опроса, экзамена).

Широко (более 20% аудиторных занятий) используются активные и интерактивные методы проведения занятий:

– дискуссии;

– ситуационный анализ, метод анализа конкретной ситуации;

– дискуссионные методы (групповая дискуссия, разбор случаев из практики, анализ ситуаций морального выбора, моделирование практических ситуаций, метод кейсов и др.);

– тест как стандартизированное, ограниченное во времени испытание.

В частности, при проведении занятий по дисциплине «История социальной медицины» используются различные образовательные технологии с использованием широкого спектра технических средств обучения. Лекции при этом проводятся с использованием средств визуализации лекционного материала (мультимедийных презентаций) и применением таких методов и технологий, как дискуссия, проблемная лекция и т.п. При проведении практических занятий в интерактивной форме используются следующие методы: творческое задание, групповая дискуссия (полемика) по теме, деловая игра. Для этого на кафедре социальной медицины оборудован специальный кабинет медико-социальных дисциплин, оборудованный мультимедийным комплексом и видеооборудованием.

Используются и такие стандартные методы обучения, как тестирование, фронтальный опрос, индивидуальный опрос, метод малых групп и т.п.

Кроме того, в процессе изучения дисциплины с целью повышения качества обучения предполагается использование научно-исследовательской работы студентов.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием дисциплины. В целом в учебном процессе они составляют 20 % аудиторных занятий. Занятия лекционного типа составляют 25 % аудиторных занятий.

Формы и методы обучения

Форма занятия	Применяемые методы обучения	Виды оценочных средств
Лекционные занятия	Интерактивные методы: дискуссия; метод анализа конкретной ситуации; проблемная лекция; метод опережающего обучения.	Тестовые задания, вопросы к зачету, вопросы по докладам и др.
Практические занятия	Интерактивные методы: дискуссия; метод мозгового штурма; кейс – метод; организационно-деятельностная игра; метод анализа конкретной ситуации; семинар-тренинг; учебная конференция; мастер-класс экспертов, специалистов	-тестовые задания для блиц-опроса, -кейсы, -тестовые задания для промежуточного контроля, -практические задания, Суммированные баллы, начисляемые по результатам регулярной проверки усвоения учебного материала, вносятся в аттестационную ведомость. При выведении аттестационной отметки учитывается посещение студентом аудиторных (лекционных) занятий.
Лабораторные занятия	Данный вид нагрузки не предусмотрен учебным планом	
Самостоятельная работа студентов	Метод проектов, организационно-деятельностная игра	Тестовые задания, задания для самостоятельной работы; балльно-рейтинговая оценка качества и уровня студенческих докладов, рефератов и презентаций (акцентированности, последовательности, убедительности, использования специальной терминологии)

Задания для интерактивных форм обучения предоставляются студентам в момент проведения занятия с применением интерактивных методов обучения. Данные задания являются составной частью учебно-методического комплекса дисциплины.

Тематический план проведения занятий с применением интерактивных форм обучения

Тема	Количество часов	Интерактивный метод
Введение. Предмет и задачи истории социальной медицины. Социальная медицина в Древнем мире.	1	обучающий видео-фильм по теме; дискуссия
Социальная медицина в Средневековье.	1	творческая презентация
Социальная медицина Нового времени.	1	кейс – метод, метод анализа конкретной ситуации
Социальная медицина в XX веке.	1	метод анализа конкретной ситуации
Охрана общественного здоровья в современных условиях: модели становления, проблемы и перспективы развития.	1	учебная конференция
Организация медико-социальной помощи населению РФ.	1	
ИТОГО	6 (23%)	

В рамках учебного курса предусмотрены встречи с представителями государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов министерства здравоохранения, ФОМС, лечебно-профилактических и медико-социальных учреждений.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

6.1. Рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа обучающегося – способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процессе преподавателей. Организационные мероприятия, обеспечивающие нормальное функционирование самостоятельной работы студента, должны основываться на следующих предпосылках:

- самостоятельная работа должна быть конкретной по своей предметной направленности;
- самостоятельная работа должна сопровождаться эффективным, непрерывным контролем и оценкой её результатов.

Предметно и содержательно самостоятельная работа обучающегося определяется образовательным стандартом, рабочей программой дисциплины, содержанием учебников, учебных пособий и методических руководств. Контроль самостоятельной работы и оценка ее результатов организуется как единство двух форм:

- самоконтроль и самооценка обучающегося;
- контроль и оценка со стороны преподавателя.

В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы:

- аудиторная;
- внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине «основы социальной медицины» выполняется на учебных (лекционных и практических) занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы определяется в соответствии с рекомендуемыми видами заданий согласно примерной и рабочей программ учебной дисциплины.

Видами заданий для внеаудиторной самостоятельной работы являются:

1. Для овладения знаниями: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа со словарями и справочниками, ознакомление с нормативными документами, учебно-исследовательская работа, использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники и Интернета и др.

2. Для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции, обработка текста, повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио и видеозаписей, составление плана, составление таблиц для систематизации учебного материала, ответ на контрольные вопросы, заполнение рабочей тетради, аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, конспект-анализ и др.), подготовка мультимедиа сообщений/докладов к выступлению на практическом занятии (конференции), составление библиографии, тематических кроссвордов, тестовых заданий, статьи и др.

3. Для формирования умений: решение задач и упражнений по образцу, решение вариативных задач, решение ситуационных (профессиональных) задач, подготовка к деловым и организационно-управленческим играм, проектирование и моделирование разных видов и компонентов профессиональной деятельности, опытно-экспериментальная работа, рефлексивный анализ профессиональных умений с использованием аудио- и видеотехники и др.

Самостоятельная работа студентов реализуется в разных видах, включает подготовку студентов к практическим занятиям. Для этого студент изучает лекции преподавателя, нормативную, основную, дополнительную литературу, журнальные публикации, Интернет-ресурсы, рекомендованные в разделе 8 «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и глоссарий.

Самостоятельная работа предусматривает также решение во внеучебное время практических заданий, приведённых в разделе «Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины».

К самостоятельной работе студента относится подготовка к экзамену. Экзаменационные вопросы приведены в разделе 7.

Для закрепления и развития полученных знаний предлагаются:

- вопросы для обсуждения на практических занятиях (самопроверки);
- ситуационные задачи или ситуации для анализа (кейсы);
- практические задания и тестовые задания,
- деловая, организационно-управленческая, ролевая игра
- доклады.

Приступая к изучению данной учебной дисциплины, необходимо ознакомиться с учебной программой, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в научной библиотеке ГБОУ ВПО «ДГУ», получить в библиотеке рекомендованные учебники и учебно-методические пособия, завести новую тетрадь для конспектирования лекций и работы с первоисточниками.

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

При подготовке к практическим занятиям изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на практическое занятие.

С целью более глубокого усвоения изучаемого материала задавать вопросы преподавателю. После подведения итогов практического занятия устранить недостатки, отмеченные преподавателем.

Итак, самостоятельная работа студентов предполагает:

- подготовку теоретического материала для опроса на практических занятиях, используя методическое пособие;
- выполнение заданий для самостоятельной работы в соответствии с графиком СРС (таблица 1);
- написание докладов, темы которых представлены в разделе «Формы текущего, промежуточного, рубежного и итогового контроля»;
- защиту творческой учебно-исследовательской работы по теме дисциплины;
- подготовка, написание, публикация статьи;
- самотестирование, которое является одной из форм контроля полученных знаний, которое представлено в разделе «Формы текущего, промежуточного, рубежного и итогового контроля».

Примерный график СРС

Тема	Нед.	Часы	Содержание СРС	Форма контроля
Раздел 1.				
Тема 1	1	5	Работа по глоссарию	контрольная работа по теме
Тема 2	2	5	Подготовка сообщений по теме	Доклад
Раздел 2.				
Тема 3	3		Составление плана-конспекта по теме	План-конспект, собеседование
Тема 4	4		Поиск информации по источникам периодической печати (для выбранной темы творческой учебно-исследовательской работы)	Составление библиографии, конспектирование
Тема 5	5-6		Составление плана-конспекта по теме	План-конспект

Тема 6	7-8		Подготовка плана творческой учебно-исследовательской работы	Собеседование по плану реализации творческой работы
Тема 7	9		Выполнение теста по теме	Контрольная работа
Раздел 3.				
Тема 8	10	5	Работа по глоссарию	Тест, собеседование
Тема 9	11	5	Подготовка сообщений по теме	Доклады
Раздел 4.				
Тема 10	12	4	Работа по глоссарию	Доклады, собеседование,
Тема 11	13	4	Составление библиографии для статьи	Список библиографии
Тема 12	14	4	Выполнение творческой учебно-исследовательской работы по теме	Публикация статьи Конспект-схема
Тема 13	15-18	4	Защита творческой учебно-исследовательской работы	Презентация творческой работы

6.2. Рекомендации по планированию времени при подготовке к практическим занятиям

При подготовки к практическим занятиям по дисциплине обучающемуся следует составить план, который обладает специфическими характеристиками. Оценить составленный план необходимо по следующим критериям, где должны быть:

1. определить цель выполнения задания;
2. чётко выделить этапы работы;
3. определить результат каждого этапа;
4. просчитать время, необходимое для реализации каждого из выделенных этапов;
5. проанализировать параллельные и последовательные рабочие процессы. Если часть процессов может реализовываться параллельно, следует составить сетевой график;
6. определить необходимые ресурсы для каждого из этапов и составить их полный список;
7. создать план обеспечения недостающими ресурсами;
8. проанализировать потенциальные барьеры и наметить способы их преодоления;
9. предусмотреть альтернативные элементы плана в неясных и проблемных точках.

6.3. Методические указания по подготовке к устному опросу

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на практических занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее.

Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованными стандартами и литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы (план) выступления по отдельным

проблемным аспектам (если проводится практическое занятие в формате «круглого стола» или «учебной конференции»).

Для проработки вопросов практического характера студентам рекомендовано проводить аналитический разбор динамики показателей развития организаций социальной работы и составлять краткие обзоры по результатам анализа (ознакомиться с материалами официальной статистики, нормативно-правовыми актами с использованием СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант», Интернет-ресурсах, в официальных периодических изданиях и пр.).

6.4. Методические указания по подготовке к тестированию

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с рейтинговой системой обучения.

Тестовые задания подготовлены на основе учебников и учебных пособий, УМК по дисциплине «Основы социальной медицины» изданных за последние пять лет.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность самостоятельно контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине «Социальная геронтология». Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов.

Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других источников литературы, иные источники по темам дисциплины, предусмотренные рабочей учебной программой, а также повторить предыдущие темы.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в учебно-методическом комплексе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

6.5. Методические указания по подготовке к выполнению контрольной работы

К самостоятельной работе студента относится выполнение домашней контрольной работы – важного средства промежуточного контроля остаточных знаний и умений, обычно состоящего из нескольких вопросов или заданий, которые студент должен решить, выполнить.

При подготовке к выполнению контрольной работы необходимо пользоваться первоисточниками (данными официальной статистики), нормативно-правовыми документами, учебниками, дополнительной литературой. Подготовка контрольной работы позволяет углубить и закрепить знания по дисциплине, получить навыки исследовательской работы с источниками специальной литературой, развить умение самостоятельного анализа практических ситуаций и их решения, подготовки основных документов, используемых в практической деятельности.

С точки зрения содержания контрольная работа должна отвечать следующим требованиям:

1. Контрольная работа должна быть выполнена самостоятельно, тождественные работы не зачитываются.

2. При ответе на вопросы и решении задач имеются ссылки на действующие нормативные акты и актуальные данные официальной статистики.

3. В тексте работы отражена собственная позиция студента по проблемным вопросам, проведен анализ нескольких источников специальной литературы, сформулированы собственные выводы, приведены примеры из практики.

4. Ответы на поставленные вопросы являются достаточно полными и четкими.

5. Грамотно использован понятийный аппарат.

6. При цитировании текста указаны источники, из которых осуществлено заимствование.

В зависимости от качества подготовки студента к текущим аудиторным занятиям, время на подготовку к контрольной работе варьируется от 2 до 3 часов.

Задания для домашней контрольной работы по соответствующим темам содержатся в учебно-методическом комплексе дисциплины.

6.6. Методические указания по подготовке к выполнению и требования к докладам

Темы докладов по дисциплине представлены в разделе 7. Готовясь к докладу, студенту следует обратиться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. В ходе практического занятия внимательно слушать выступления своих однокурсников. При необходимости задавать им уточняющие вопросы. Принимать активное участие в обсуждении учебных вопросов: выступать с докладами, обзорами научных статей, отдельных публикаций периодической печати, касающихся содержания темы практического занятия. В ходе своего выступления использовать технические средства обучения, доску, мел, раздаточный материал.

Требования к докладу по:

а) Оформлению:

1. Титульный лист: указать наименование учреждения, кафедру (на которой сдаётся работа), тему, исполнителя и руководителя, город и год.

2. План: соблюдение структуры (введение, основная часть, заключение).

3. Текст: соблюдение формата (А4), наличие полей, ссылок на источник, при необходимости иллюстрируется таблицами, графиками, рисунками.

4. Список литературы в алфавитном порядке, в соответствии с ГОСТ.

5. Презентация по теме доклада (не менее 10 слайдов).

б) Содержанию:

1. Работа пишется в научном или научно-публицистическом стиле (приложение 1).

2. Объем реферативной работы по докладу не менее 15-20 листов.

3. Изложение темы должно соответствовать плану.

4. Наличие выводов и собственных оценок (т.е. авторской позиции).

5. Обоснование актуальности темы, формулирование цели и задач, в соответствии с оглавлением (содержанием).

6. Критерии оценки доклада:

- чёткость доклада (10-12 минут);
- владение изложенным материалом;
- презентабельность представленного материала;
- наличие ссылок, правильно оформленный список используемых источников;
- правильность ответов на вопросы аудитории;
- заинтересованность аудитории излагаемым материалом (тестовые задания).

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
ОК-2	Знает: основные закономерности и этапы исторического развития общества; методы и источники изучения истории социальной медицины; основные события и процессы мировой и отечественной истории медицины, главные исторические факты, даты, имена деятелей, внесших значительный вклад в развитие системы охраны общественного здоровья; особенности традиций отношения к здоровью и болезни в различные исторические эпохи.	Устный опрос, письменный опрос, тестирование.
ОК-2, ОПК-1	Умеет: анализировать исторические факты; обобщать и анализировать движущие силы и закономерности исторического процесса; проводить исторические аналогии для объяснения ключевых вопросов современности, связанных с состоянием и перспективами общественного здоровья; самостоятельно анализировать социально и личностно значимые медико-социальные проблемы в исторической перспективе и проецировать их на современное состояние общества; понимать и анализировать события и процессы, связанные с развитием общественного здоровья в России и мире; использовать полученные знания по истории в связи для повышения мотивации к выполнению профессиональной деятельности; самостоятельно искать ответы на сложные вопросы современности, опираясь на опыт истории.	Устный опрос, письменный опрос, написание рефератов, подготовка сообщений, участие в дискуссиях.
ОПК-1, ОПК-9	Владеет: навыками систематизации прошлого опыта человечества в области охраны здоровья; навыками системного и проблемного анализа современного состояния общественного здоровья; высокой мотивацией к осуществлению профессиональной деятельности; исследовательскими навыками; основами культуры современного социального мышления; навыками научно-исследовательской работы;	Собеседование, круглый стол, решение типовых задач (кейсов)
ОПК-9	Владеет: способами достижения научного знания и построения научного текста; методами грамотного оформления отчета по результатам проведенных научных исследований.	Мини-конференция, участие в дискуссии.

7.2. Типовые контрольные задания.

Тематика рефератов.

1. Решение проблем общественного здоровья в медицине Пророка Мухаммада, с.а.в.
2. Гиппократ и его с точки зрения становления социальной медицины.
3. Вклад древнегреческих врачей в понимание здорового образа жизни и его значение для здоровья.
4. Нобелевские лауреаты в области медицины и физиологии.
5. Реформы фараона Эхнатона и их роль в развитии социальной медицины.
6. Забота о здоровье населения и статус врачей в государствах древности.
7. Организация медицинской службы в армии Древнего Рима.
8. Земская медицина: российский путь развития.
9. Отражение проблем медицины и общественного здоровья в литературных произведениях русских писателей XIX-XX вв.
10. Врачевание в средневековой Руси: период язычества.
11. Здравоохранение блокадного Ленинграда.
12. Организации медицинской службы на русском флоте.
13. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне
14. Средневековые монастырские больницы.
15. Медицинская служба в Отечественную войну 1812 года
16. История отечественной трансплантологии.
17. Истории развития трансфузиологии в России.
18. Социальная медицина в Спарте.
19. Основной вклад в медицинскую науку и традиции и в социальную медицину Абу Али ибн Сины (Авиценны).
20. Врачи русской армии в Отечественной войне 1812 года.
21. Государственная политика в области Российского здравоохранения в начале XX века.
22. Общественное здоровье и роль врачей в его формировании при дворе халифов.
23. Потребность и необходимость изучения здоровья населения на рубеже XIX-XX веков.
24. Общественное здоровье и здравоохранение в СССР.
25. Проблемы общественного здоровья в современных условиях.
26. Социально значимые эпидемии из общей и отечественной истории.
27. История формирования идей о здоровье на Руси.
28. История формирования общественной медицины в период реформ Петра Первого.
29. Социальные последствия революций и войн двадцатого столетия в России.
30. История повальных болезней в России.
31. Методы борьбы с чумой в средневековой Руси.
32. Чумные эпидемии XV и XVI столетий.
33. Актуальность развития социальной медицины в современной России и за рубежом.
34. Г. Спенсер и его теория «социобиологии».
35. Роль духовной культуры человека в формировании здоровья.

36. Демографические проблемы современной России.
37. История социально-медицинской помощи в России и за рубежом.
38. Предпосылки и основания формирования современных социально-медицинских воззрений.
39. Влияние культуры и цивилизации на формирование социально-медицинской помощи.
40. 4. Социально-медицинские аспекты этнических конфликтов в России.
41. Реформы Петра I и их роль в организации медицинского дела в России.
42. Земская реформа 1864 года и ее роль в огосударствлении охраны здоровья населения.
43. Роль общественных медицинских организаций в период Первой мировой войны.
44. Социальные последствия революций и войн XX-го столетия.
45. История концепций медико-социальной помощи.
46. Учение Гиппократ о роли природных условий и образе жизни.
47. Научные достижения XIX века (бактериологические, микробиологические) и их роль в формирования профилактических направлений в медицине.
48. Исследования Гиппократ о роли влияния на здоровье климатических, температурных факторов, состояния воды.
49. Ф. Ф. Эрисман и его вклад в формирование общественной гигиены и профилактики.
50. Земские врачи и их вклад в формирование общественной гигиены и профилактики
51. Роль социально-профилактического направления охраны здоровья в СССР и современное состояние профилактического направления
52. Проблема "депопуляции" населения России в конце XX века.
53. Становление и развитие системы охраны общественного здоровья в Дагестане.
54. Вклад Б Ромаццини в становление учения о профессиональных болезнях.
55. Вклад Т. Мора, Т. Кампанеллы, Ж. Гирсона и других социалистов-утопистов в развитие общественной медицины.
56. Реформы системы здравоохранения и медицинского образования во время Французской революции.
57. Становление социальной гигиены как наука в конце XIX – начале XX вв.
58. Вклад А. Гротьяна в становление и развитие социальной медицины.
59. Вклад Петра I в формирование мер общественного призрения в России.
60. Роль и функции Аптекарского приказа как высшего административного органа управления медицинским и аптечным делом.
61. Государственная система общественного призрения при Екатерине II.
62. Вклад М.В. Ломоносова в развитие социально-гигиенических взглядов.
63. Вклад С.Г. Зыбелина в становление и развитие социальной медицины.
64. Основные направления социальной политики современного российского государства, способствующие сохранению и укреплению здоровья населения.
65. Влияние научно-технического прогресса на среду обитания человека.
66. Гигиеническая культура населения как часть общегуманитарной культуры.

Целью исследования при выполнении реферата является более глубокое ознакомление студента с одной из наиболее актуальных проблем социальной медицины или направлением медико-социальной работы.

Задачи определяются форматом исследования и включают овладение понятийным аппаратом, методикой сбора материала, его статистической обработки, анализа и обобщения.

Студент может **сам предложить** преподавателю тему для реферата, не входящую в список, но отражающую актуальную проблему социальной медицины и интересующую его лично.

Требования к реферату: наличие плана исследования, включающего введение, основную часть и заключение; анализ литературных источников (отечественных, зарубежных авторов и дагестанских исследователей, если таковые имеются; не менее 3 литературных источников и/или интернет-ресурсов) и законодательной базы по данному вопросу; раскрытие темы с обозначением личного отношения автора к рассматриваемой проблеме. Объем реферата – 5-8 печатных листов формата А-4 или 8-10 листов, написанных от руки. Время устного доклада – не более 5 минут. Обязательно умение свободно излагать содержание исследования, отвечать на вопросы.

Примерные тесты:

1. Основателями «Общества русских врачей» являются:

- а). Ф.И. Иноземцев
- б). Н.В. Шелгунов
- в). С.А. Смирнов
- г). В.О. Португалов

2. Автором знаменитого произведения "Канон врачебной науки" является:

- а). Абу Али ибн Сина;
- б). Гиппократ;
- в). Аристотель
- г). Ан Нафис ад-Димашки

3. Отцом медицины называют:

- а). Асклепия
- б). Галена
- в). Гиппократ
- г). Авиценну

4. «Общество русских врачей» было основано в ... г.:

- а). 1859
- б). 1959
- в). 1659
- г). 1759

5. Открытие замкнутой системы кровообращения принадлежит:

- а). Ан Нафису ад-Димашки
- б). Абу Али ибн Сине
- в). У. Гарвею
- г). Ф. Бэкону
- д). Левенгуку

6. Старинное название астрологической медицины:

- а). ястроматематика
- б). ятрофизика
- в). ятрохимия

7. Крупнейшая из известных в истории эпидемия чумы под названием «черная смерть» вспыхнула в:

- а). Индии и Китае
- б). Вавилоне
- в). Франции и Германии

8. Впервые в медицинской мировой практике эфирный наркоз в полевых условиях был применен в:

- а). Дагестане
- б). Италии
- в). Башкирии

г). Германии

9. Крупнейшая из известных в истории эпидемия чумы под названием «черная смерть» вспыхнула в ... г.:

- а). 1333;
- б). 2333;
- в). 3333.

10. Чисто механистическое понимание жизненных процессов было присуще:

- а). Р. Декарту
- б). А. Леруа
- в). А. Везалию

11. Кто из великих художников эпохи Возрождения внес большой вклад в развитие анатомии:

- а). Леонардо да Винчи
- б). Микеланджело Буонароти
- в). Сандро Боттичелли

12. Родоначальником материализма и современной экспериментальной науки в Англии является:

- а). Ф. Бэкон;
- б). У. Гарвей;
- д). Ч. Диккенс

13. Направление в медицине XVI-XVIII вв., сводившее все явления жизни здорового и больного организма к законам физики и механики, называлось:

- а). ятрофизика
- б). ятрохимия
- в). ятроматематика

14. Направление в естествознании и медицине, возникшее в XVI в., отводившее основную роль в возникновении болезней нарушениям химических процессов в организме и ставившее задачу отыскания химических средств их лечения, называлось:

- а). ятрохимия
- б). ятрофизика.
- в). ятроматематика

Понятийный аппарат, подлежащий усвоению

Авеста, аггравация, агония, адаптация, аккредитация, акушерство, алкоголизм, амбулатория, амнезия, алхимия, альтернатива, ампутация, анатомия, анк, антагонизм, антибиотики, антисептика, античность, аптека, Аптекарский приказ, аптечные предприятия, архиатры, асептика, асклепийон, асу, Ахемениды, ашипу, аюрведа, бальзамирование, биология, бихевиоризм, болезнь, бон, вакцинация, валеология, вариоляция, варны, веды, ветроград, Византия, витализм, витальный, волхвы, врач, врачебная ошибка, врачебная тайна, Всемирная организация здравоохранения, , ген, генетика, генотип, генофонд, гигиена, гиподинамия, госпитализация, государственная система здравоохранения, группа риска, даосизм, дееспособность, демедиализация, демография, деонтология, депопуляция, депрессия, десинхроз, деятельность, диагноз, диета, диспансер, диспансеризация, дневной стационар, долгожитель, донор, доступность медицинской помощи, евгеника, жрец, заболеваемость, здоровье, здоровье населения, здоровый образ жизни, здравоохранение, зороастризм, иероглиф, инвалид, инвалидность, индивидуум, инфекционная болезнь, инь, йога, карантин, каста, кастрация, католицизм, качество жизни, клинпись, клонирование, крестовые походы, кровопускание, контрацепция, конфуцианство, культ, курорт, летальность, лечебная физкультура, лечцы, личность, материнская смертность, средневековье, медиализация, медико-генетическое консультирование, медико-социальная помощь, медико-социальная работа, медико-социальная реабилитация, медицина, медицинская активность, медицинская демография, медицинская помощь, медицинская профилактика, медицинское право, медицинское страхование, медицинская услуга, метафизика, миграция, Месопотамия, Мидия, монастырь, моровая язва, муниципальное здравоохранение, наркомания, народная медицина, наследственное заболевание, национальная система здравоохранения, неотложная медицинская помощь, образ жизни, общественное здоровье, общественное здравоохранение, обязательное медицинское страхование, окружающая среда, оракул, органы управления здравоохранения, охрана здоровья населения, охрана материнства и детства, панацея, папирус, патология, патронаж,

пациент, педиатрия, первая медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь, первичная профилактика, периодевт, питание, планирование семьи, повитуха, подверженность риску, поликлиника, популяция, превентивный, протестантизм, профилактика, психиатрия, психическое здоровье, реабилитация, рекреация, религия, репродуктивное здоровье, рождаемость, Салерно, санитария, санитарное просвещение, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, семейный врач, сенильный, скорая медицинская помощь, смертность, социальная медицина, социальные стандарты в здравоохранении, социально значимые заболевания, социально-гигиенический мониторинг, социальная девиация, среда обитания, старение населения, старость, стационар на дому, стиль жизни, схоластика, теология, термы, травматизм, трепанация, туберкулез, укрепление здоровья, управление здравоохранением, уровень жизни, учреждения здравоохранения, факторы риска, факторы среды обитания, фармацевтическая деятельность, физиология, физическое здоровье, физическое воспитание, физическое развитие, философия, халифат, хирургия, ци, цигун, цирюльник, частная медицинская практика, Чжуд-ши, эдилы, экономика здравоохранения, эксперимент, эликсир, эмпирический, эмчи, эпидемия, эпидемиология, этрусски, ювенильный, язычество, янь, ятрогенные заболевания, ятромеханика, ятрохимия.

Вопросы к зачету.

1. Исторические этапы развития и формирования социальной медицины как науки.
2. Общественное здоровье как предмет социальной медицины.
3. Место социальной медицины среди других наук. Основные понятия социальной медицины.
3. Место социальной медицины среди других наук. Основные понятия социальной медицины.
4. Исторические предпосылки возникновения социальной медицины.
5. История формирования социальной медицины в Египте.
6. История формирования социальной медицины в Месопотамии.
7. История формирования социальной медицины в Тибете.
8. История формирования социальной медицины в Китае.
9. История формирования социальной медицины в Византии.
10. История формирования социальной медицины в Закавказье.
11. История формирования социальной медицины в Дагестане.
12. История формирования социальной медицины в Греции.
13. История формирования социальной медицины в Средневековой Европе.
14. История формирования социальной медицины в Италии.
15. История формирования социальной медицины в Англии.
16. История формирования социальной медицины в Голландии.
17. История формирования социальной медицины в Германии.
18. История формирования социальной медицины в России.
19. Монастырская медицина Древней Руси.
20. История формирования социальной медицины в арабских халифатах.
21. Чумные эпидемии XV и XVI столетий.
22. Г. Спенсер и его теория «социобиологии».
23. Исследования Гипократа о роли влияния на здоровье климатических, температурных факторов, состояния воды.
24. Вклад Авиценны в развитие общественной медицины.
25. Вклад Парацельса в развитие исследовательского метода в науке.
26. Вклад Ф. Бэкона в развитие исследовательского метода в науке.
27. Вклад Р. Декарта в развитие исследовательского метода в науке.
28. Вклад А. Везалия в изучение строения организма человека и протекающих в нем процессов.
29. Вклад У. Гарвея в изучение строения организма человека и протекающих в нем процессов.

30. Ятрофизика как направление социальной медицины эпохи Возрождения.
31. Вклад ученых Лейденского университета в развитие ятрохимии.
32. Вклад ученых Падуанской школы в борьбу со схоластикой в медицине.
33. Трансформация характера лечебной медицины в эпоху Возрождения.
34. История развития системы охраны материнства и детства.
35. История развития хирургии.
36. Крупнейшая эпидемия чумы 1333 г., ее социальные последствия и отражение в литературе и живописи.
37. Приказная медицина – важный этап в истории отечественного здравоохранения.
38. Ф.Ф. Эрисман и его вклад в формирование общественной гигиены и профилактики.
39. Становление медицинской статистики как общественной науки.
40. Роль социально-профилактического направления охраны здоровья в СССР и современное состояние профилактического направления
41. Гиппократ и его время с точки зрения становления социальной медицины.
42. История формирования общественной медицины в период реформ Петра I.
43. Потребность и необходимость изучения здоровья населения на рубеже 19-20 веков.
44. Роль общественных медицинских организаций в период Первой мировой войны.
45. Возникновение и развитие социальной психиатрии.
46. Социальные последствия революций и войн 20-го столетия.
47. История концепций медико-социальной помощи .
48. Учение Гиппократа о роли природных условий и образе жизни.
49. Научные достижения 19 века (бактериологические, микробиологические) и их роль в формировании профилактических направлений в медицине.
50. Земская реформа 1864 года и ее роль в огосударствлении охраны здоровья населения.
51. Роль общественных медицинских организаций в период Первой мировой войны.
52. Особенности формирования профилактических направлений в охране здоровья в России.
53. Становление государственного российского здравоохранения в начале XX века.
54. Традиции благотворительности и попечительства в истории российской медицины.
55. Истории организации советской фтизиатрической службы.
56. Истории развития донорства крови в стране.
57. Социальные последствия революций и войн 20-го столетия
58. Социально значимые эпидемии из общей и отечественной истории.
59. Общественное здоровье и здравоохранение в СССР.
60. История международного сотрудничества в области охраны общественного здоровья. ВОЗ.
61. Проблемы общественного здоровья в современных условиях.
62. Духовная культура человека в формировании здоровья.
63. Духовное неблагополучие как демографическая катастрофа
64. Влияние культуры и цивилизации на формирование социально-медицинской помощи.

7.3. 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 – 70 % и промежуточного контроля – 30 %.

Текущий контроль по дисциплине включает:

- посещение занятий – 20 баллов,
- участие на практических занятиях – 60 баллов,
- выполнение домашних (аудиторных) контрольных работ – 20 баллов.

Промежуточный контроль по дисциплине включает:

- письменная контрольная работа – 40 баллов,
- тестирование – 60 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 объем знаний в рамках образовательного стандарта; знает лишь отдельные вопросы темы, кроме того допускает серьезные 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.

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

а) основная литература:

1. [Хисматуллина З. Н. Основы социальной медицины: учебное пособие](#) - Казань: КГТУ, 2011

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> (04.10.2018).

2. [Хисматуллина З. Н. Основы социальной медицины: учебное пособие](#) - Казань: КГТУ, 2011

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> (04.10.2018).

3. [Щанкин А. А. Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие](#) - Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2015

Щанкин, А.А. Курс лекций по **основам медицинских знаний и здорового образа жизни** : учебное пособие / А.А. Щанкин. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 97 с. - ISBN

978-5-4475-4855-1 ; То же [Электронный ресурс]. -
URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362685> (04.10.2018).

б) дополнительная литература:

4. [Медицина. Врачебное дело. Здравоохранение, Ч. 1.2. Сборник студенческих работ](#) - Москва: Студенческая наука, 2012
Медицина. Врачебное дело. Здравоохранение / ред. Э.В. Овчаренко. - Москва : Студенческая наука, 2012. - Ч. 1.2. Сборник студенческих работ. - 1405 с. - (Вузовская наука в помощь студенту). - ISBN 978-5-00046-035-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=221578> (04.10.2018).
5. [Романов А. И., Силина Е. В., Романов С. А. Общая и частная медицинская реабилитология : научно-методические и практические основы](#) - Москва: Издательский дом «Дело», 2017
Романов, А.И. Общая и частная **медицинская** реабилитология: научно-методические и практические **основы** / А.И. Романов, Е.В. Силина, С.А. Романов ; Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. - Москва : Издательский дом «Дело», 2017. - 505 с. : ил., табл. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7749-1204-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=487825> (04.10.2018).
6. [Кувшинов Ю. А. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие](#) - Кемерово: КемГУКИ, 2013
Кувшинов, Ю.А. **Основы медицинских знаний и здорового образа жизни** : учебное пособие / Ю.А. Кувшинов ; Министерство культуры Российской Федерации, ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный университет культуры и искусств», Институт социально-культурных технологий, Кафедра **социальной** педагогики. - Кемерово : КемГУКИ, 2013. - 183 с. - ISBN 978-5-8154-0275-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=275372> (04.10.2018).
7. [Медицинские, социальные и экономические последствия наркомании и алкоголизма](#) - Москва: ПЕР СЭ, 2008
Медицинские, социальные и экономические последствия наркомании и алкоголизма / Е.А. Кошкина, Ш.И. Спектор, В.Г. Сенцов, С.И. Богданов. - Москва : ПЕР СЭ, 2008. - 288 с. - ISBN 978-5-9292-0174-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=86330> (04.10.2018).
8. [Агулина С. В. История социальной работы: учебное пособие](#) - Ставрополь: СКФУ, 2014
Агулина, С.В. История **социальной** работы : учебное пособие / С.В. Агулина ; Министерство образования и науки РФ, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Кавказский федеральный университет». - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 250 с. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457132> (04.10.2018).
9. [Айдаркин Е. К., Иваницкая Л. Н. Возрастные основы здоровья и здоровьесберегающие образовательные технологии: учебное пособие](#) - Ростов-на-Дону: Издательство Южного федерального университета, 2008
Айдаркин, Е.К. Возрастные **основы** здоровья и здоровьесберегающие образовательные технологии : учебное пособие / Е.К. Айдаркин, Л.Н. Иваницкая ; Федеральное агентство по образованию Российской Федерации, Федеральное государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Южный федеральный университет", Биологический факультет. - Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2008. - 176 с. - библиогр. с: С. 171-175 . - ISBN 978-5-9275-

0413-8 ; То же [Электронный ресурс]. -

URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240909> (04.10.2018).

10. [Максимова Т. М. Социальный градиент в формировании здоровья населения](#) - Москва: ПЕР СЭ, 2005

Максимова, Т.М. Социальный градиент в формировании здоровья населения / Т.М. Максимова. - Москва : ПЕР СЭ, 2005. - 239 с. - ISBN 5-9292-0143-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=233353> (04.10.2018).

11. [Общественное здоровье и здравоохранение: учебник : в 2-х ч., Ч. 1](#) - Минск: Вышэйшая школа, 2013

Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : в 2-х ч. / под ред. И.А. Наумова. - Минск : Вышэйшая школа, 2013. - Ч. 1. - 336 с. - ISBN 978-985-06-2298-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=235767> (04.10.2018).

12. [Общественное здоровье и здравоохранение: учебник : в 2-х ч., Ч. 2](#) - Минск: Вышэйшая школа, 2013

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> (04.10.2018).

13. [Белов В. Г., Дудченко З. Ф. Первая медицинская помощь: учебное пособие](#) - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014

Белов, В.Г. Первая медицинская помощь : учебное пособие / В.Г. Белов, З.Ф. Дудченко. - Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014. - 144 с. : ил. - Библиогр.: с. 129-131. - ISBN 978-5-98238-048-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277324> (04.10.2018).

14. [Здоровый образ жизни: учебное пособие](#) - Москва: МПГУ, 2012

Здоровый образ жизни : учебное пособие / В.А. Пискунов, М.Р. Максинаева, Л.П. Тупицына, и др. ; Министерство образования и науки Российской Федерации федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский педагогический государственный университет». - Москва : МПГУ, 2012. - 86 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2355-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=363869> (04.10.2018).

15. Краткий толковый словарь медицинских терминов/ автор-составитель Магомедова С.А.: Учебное пособие. Изд. 2-е, переработ. и дополн., М-во образования и науки РФ, Дагест. гос. ун-т. - – Махачкала: Изд-во “Малая полиграфия”, 2008. – 131 с.

16. Митяева, А.М. Здоровый образ жизни: учеб. пособие для вузов / Митяева, Анна Михайловна. – М.: Академия, 2008. – 139

17. Назарова, Е.Н. Основы социальной медицины: учеб. пособие / Е.Н. Назарова, Ю.Д. Жилов. – М.: Академия, 2010. – 368 с.

18. Тен, Е.Е. 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 с.

19. Ткаченко, В.С. Основы социальной медицины: учеб. пособие для вузов / Ткаченко, Владимир Сергеевич ; М-во образования РФ, Сев.-Кавказ. гос. техн. ун-т. - М.: ИНФРА-М, 2004. – 366 с.

20. Черносивтов, Е.В. Прикладная социальная медицина: учеб. для вузов: [по специальности "Социальная медицина"] / Черносивтов, Евгений Васильевич. - М.: Академический Проект: Трикста, 2004. - 479 с.
21. Черносивтов Е.В. Специальная социальная медицина. – М.: Академический Проект; Фонд “Мир”, 2004. – 718 с.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

1. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» (архив): www.biblioclub.ru
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. <http://window.edu.ru/>
1. eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. — Москва, 1999 – . Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp> (дата обращения: 01.04.2017). – Яз. рус., англ.
2. Moodle [Электронный ресурс]: система виртуального обучением: [база данных] / Даг. гос. ун-т. – Махачкала, г. – Доступ из сети ДГУ или, после регистрации из сети ун-та, из любой точки, имеющей доступ в интернет. – URL: <http://moodle.dgu.ru/> (дата обращения: 22.03.2018).
3. Электронный каталог НБ ДГУ [Электронный ресурс]: база данных содержит сведения о всех видах лит, поступающих в фонд НБ ДГУ/Дагестанский гос. ун-т. – Махачкала, 2010 – Режим доступа: <http://elib.dgu.ru>, свободный (дата обращения: 21.03.2018). Информационный портал Elsevier в России <http://elsevierscience.ru>
4. Информационный портал НЭИКОН <http://www.neicon.ru>
5. Информационный портал «Университетская информационная Россия» <http://uisrussia.msu.ru>
6. Информационный портал «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
7. Научная электронная библиотека «Киберленинка» <http://cyberleninka.ru/>
8. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>
9. Официальный сайт Федерального Фонда ОМС <http://www.ffoms.ru/portal/page/portal/top/index>
10. Официальный сайт Фонда Социального Фонда социального страхования РФ <http://fss.ru/>
11. Официальный сайт Министерства труда и социальной защиты РФ <http://www.rosmintrud.ru/>
12. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <http://www.roszdravnadzor.ru/>
13. Официальный сайт Министерства здравоохранения РД <http://www.mzrd.ru/>
14. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека <http://www.rospotrebnadzor.ru/>
15. Официальный сайт Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РД <http://05.rospotrebnadzor.ru/>
16. Официальный сайт Республиканского фонда обязательного медицинского страхования «Дагестан» <http://www.fomsrd.ru/>
17. Всероссийский форум «Здоровье нации» <http://www.znopr.ru/>

18. Электронный учебник по социальной гигиене и организации здравоохранения <http://socmed.narod.ru>
19. Сайт Ресурсного центра по изучению политики в сфере туберкулеза <http://www.tbpolicy.ru/links/>
20. Официальный сайт научного Центра психического здоровья РАМН <http://www.psychiatry.ru/stat.php?num=19>
21. Медицинская библиотека <http://www.booksmed.com/>
22. Официальный сайт ФГБУ «Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова» <http://www.instmech.ru/>
23. Официальный сайт ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» <http://www.mednet.ru/>
24. Официальный сайт ФГБУ «Центральный НИИ туберкулеза» РАМН <http://www.cniitramn.ru/>
25. Официальный сайт ФГБУ «НИИ медицины труда» РАМН <http://niimt.ru/>
26. Официальный сайт ФГБНУ «Российский онкологический научный центр» <http://www.ronc.ru/>
27. Сайт Благотворительного фонда «Вместе против рака» <http://netoncology.ru/>
28. Сайт «Гепатиту.нет» <http://gepatitu.net/>
29. Официальный сайт ФГБУ «Медико-генетический научный центр» РАМН <http://www.med-gen.ru/>
30. Информационно-аналитический портал Института демографических исследований <http://demographia.ru/>

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

В настоящее время политика государства в области образования нацелена на существенное повышение качества подготовки кадров. Обучающимся необходимо помнить, что качество полученного образования в немалой степени зависит от активной роли самого обучающегося в учебном процессе. Обучающийся должен быть нацелен на максимальное усвоение подаваемого лектором материала, после лекции и во время специально организуемых индивидуальных встреч он может задать лектору интересующие его вопросы.

Важным является приобщение к научно-исследовательской деятельности. Процесс становления молодых ученых находится в прямой зависимости от степени их участия в ней, т.е. от предшествующего развития творческих способностей и исследовательских навыков. Большую пользу обучающимся может принести участие в проводимых научно-практических конференциях, поскольку они обеспечивают доступ к обсуждению наиболее актуальных проблем сохранения и приумножения общественного здоровья. На кафедре социальной медицины приветствуется и поощряется подготовка и публикация обучающимися научных статей.

Кафедрой организуется регулярное участие студентов, обучающихся по профилю «Медико-социальная работа с населением» в вузовских, всероссийских и международных конференциях. Участие в их работе позволяет обучающимся развить ораторское искусство, отточить профессиональное мастерство и углубить познания в области социальной медицины.

В целях успешной подготовки, проведения практических занятий и эффективного самостоятельного изучения рекомендованных тем обучающимся необходимо соблюдать следующие основные методические положения. При подготовке бакалавра социальной работы важны не только серьезная теоретическая подготовка, но и умение ориентироваться в разнообразных практических ситуациях, ежедневно возникающих в профессиональной деятельности. Этому способствует форма обучения в виде практических занятий.

Цели практических занятий: научить обучающихся творчески мыслить и уметь использовать в практической профессиональной деятельности полученные знания; сформировать понимание причинно-следственных связей и выработку целостного понимания сущности социально-медицинской работы.

Задачи практических занятий: закрепление и углубление знаний, полученных на лекциях и приобретенных в процессе самостоятельной работы с учебной литературой, нормативно-правовыми актами и материалами практики; формирование у обучающихся умений и навыков работы с научной литературой и специальными документами, анализ различных источников знаний, подготовка выступлений. Практическому занятию должно предшествовать ознакомление с лекцией на соответствующую тему и литературой, указанной в плане этих занятий. Работа обучающихся по подготовке к занятию должна быть выполнена письменно, по желанию – в тезисной форме. Занятия проходят в следующих основных формах: интерактива, свободного опроса обучающихся по заданным вопросам и др. Занятия могут происходить и в форме реферативного доклада, рассчитанного на 10-15 минут. Структурно он должен состоять из трех частей: вводной, основной и заключительной. В вводной части доклада обычно раскрывается научно-практическое значение темы сообщения, перечисляются основные вопросы содержания доклада. В основной части излагается материал, приводятся в пользу той или иной точки зрения, примеры из следственно-прокурорской практики, подтверждающие выдвинутые положения. Желательно высказать собственное мнение обучающегося по излагаемой теме. В заключительной части доклада делаются: краткое обобщение выступления и выводы. Такая схема доклада помогает обучающемуся более полно и глубоко усвоить и осветить в докладе узловые положения обсуждаемой темы, стимулирует привитие обучающимся творческой способности, активности и инициативы. Независимо от того, какие методы будут использоваться преподавателем на занятиях, к предстоящему практическому занятию готовятся все обучающиеся.

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

- сбор, хранение, систематизация и выдача учебной и научной информации;
- обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
- подготовка, конструирование и презентация итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателей и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем.

В ходе реализации целей и задач учебной практики обучающиеся могут при необходимости использовать возможности информационно-справочных систем, электронных библиотек и архивов.

Информационно-справочные и информационно-правовые системы

- справочная правовая система ГАРАНТ (интернет-версия). URL: <http://www.garant.ru/iv/>
- Консультант Плюс. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_160060/
- ЭБС "Университетская библиотека online" URL: <http://biblioclub.ru>
- Электронные учебно-методические комплексы ДГУ URL: <http://umk.icc.dgu.ru/>
- Электронные архивы.

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

В процессе обучения и контроля используются ноутбук, мультимедийный проектор, экран, DVD-плеер, видеодвойка, обучающие компьютерные программы, учебные видеокассеты и DVD-диски, слайды, тесты, дидактический раздаточный материал, таблицы и плакаты, разработанные на основе программы курса и расположенные в специализированной аудитории для проведения медико-социальных дисциплин.