МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

кафедра социальных и информационных технологий

Образовательная программа бакалавриата:
39.03.02 социальная работа

Направленность (профиль) программы:

Социальная работа в системе социальных служб
Социально-педагогическое сопровождение в различных сферах жизнедеятельности
Социальная работа с различными группами населения

Форма обучения
очная, заочная

Статус дисциплины: входит в обязательную часть ОПОП

Махачкала, 2022

Рабочая программа дисциплины «Основы социальной медицины» составлена в 2022 году в соответствии с требованиями ФГОС ВО - бакалавриат по направлению подготовки 39.03.02 «Социальная работа» от «5» февраля 2018 г. № 76.

Разработчик:

Магомедова С.А. - к.м.н., доц. кафедры социальных и информационных технологий _____

Рабочая программа дисциплины одобрена: на заседании социальных и информационных технологий

от «_21_» __03__ 2022 г., протокол №_7_

Зав. кафедрой _____ доц. Айгубов С.З.

(подпись)

на заседании Учебно-методической комиссии социального факультета от «_25_» ___03___2022 г., протокол №_7__.

Председатель _____ Абдусаламова Р.А.
(подпись)

Рабочая программа дисциплины согласована с учебно-методическим управлением «__31__» __03__2022_г.

Начальник УМУ _____ Гасангаджиева А.Г.

(подпись)

2

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина «Основы социальной медицины» входит в обязательную часть образовательной программы бакалавриата по направлению 39.03.02 социальная работа.

Дисциплина реализуется на Социальном факультете кафедрой социальных и информационных технологий.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных со структурой и состоянием общественного здоровья, методами его изучения, путями обеспечения и совершенствования; 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: общепрофессиональных – ОПК-2 «Способен описывать социальные явления и процессы на основе анализа и обобщения профессиональной информации, научных теорий, концепций и актуальных подходов», профессиональных – ПК-9 «Способен к реализации деятельности по предоставлению медико-социальных услуг, медико-социального сопровождения в процессе профилактики и лечения различных заболеваний, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи в обстоятельствах, обусловливающих нуждаемость в медико-социальном обслуживании».

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

Рабочая программа дисциплины предусматривает проведение следующих видов контроля успеваемости в форме контрольных работ и тестирования и промежуточный контроль в форме экзамена.

Объем дисциплины **4** зачетных единицы, в том числе в академических часах по видам учебных занятий

Объем дисциплины в очной форме

Семестр	Учебные занятия						Форма промежуточной аттестации
	в том числе:						
	всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем				СРС, в том числе экзамен	
		Всего аудиторны	из них				
			Лекции	Практические занятия	Контроль		
I	**144**	**50**	**18**	**32**	**36**	**58**	**экзамен**

Объем дисциплины в заочной форме

Семестр	Учебные занятия						Форма промежуточной аттестации (зачет, дифференцированный зачет, экзамен
	в том числе:						
	всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем				СРС, в том числе экзамен	
		всего	из них				
			Лекции	Практические занятия	Контроль		
II	**144**	**14**	**6**	**8**	**9**	**121**	**экзамен**

1. Цели освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Основы социальной медицины» являются овладение студентами теоретических и организационных основ социальной медицины, формирование у них целостного, научно-обоснованного представления о структуре и состоянии общественного здоровья, методах его изучения, путях обеспечения и совершенствования; а также формирование научного мировоззрения, основанного на правильном понимании социальных процессов, происходящих в современном российском обществе, их влиянии на сохранение и защиту общественного здоровья.

2.Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

Дисциплина «Основы социальной медицины» входит в обязательную часть образовательной программы бакалавриата по направлению 39.03.02 социальная работа.

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

При изучении следующих дисциплин используются результаты изучения данной дисциплины:

Так, дисциплина «Основы социальной медицины» является ***базовой*** для изучения ряда других дисциплин:

Базового модуля направления:

«Социально-правовая защита семьи»;

«Теория социальной работы»;

«История социальной работы»;

«Социальная демография и этнография»;

«Социальная демография и этнография»;

«Основы деятельности социальных учреждений»;

Части, формируемой участниками образовательных отношений:

«Основы деятельности социальных учреждений»;

«Основы деятельности социальных учреждений»;

«Основы ЗОЖ»

«Теория медико-социальной работы»

«Деонтология социальной работы»

«Система охраны здоровья и здравоохранения»

«Медико-социальная работа в психиатрии»

А также:

«Ознакомительная практика»;

«Преддипломная практика».

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

Код и наименование компетенции из ФГОС ВО	**Код и наименование индикатора достижения компетенций** *(в соответствии с ПООП (при наличии))*	**Планируемые результаты обучения**	**Процедура освоения**
ОПК-2 Способен описывать социальные явления и процессы на основе анализа и обобщения профессиональной информации, научных теорий, концепций и актуальных подходов	ОПК-2.1. Анализирует и обобщает профессиональную информацию на теоретико-методологическом уровне	*Знает:* основные методы научно-исследовательской деятельности в избранной профессиональной области. *Умеет:* анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши Реализации этих вариантов; осознавать угрозы и опасности, возникающие при развитии информационного общества. *Владеет:* навыками критического Анализа и систематизации профессиональной информации; анализа методологических проблем, возникающих при решении профессиональных задач; методами анализа воспринимаемой информации; способами обобщения информации; способностью генерирования новой информации.	Устный опрос, написание эссе, письменное тестирование, составление глоссария, построение сводной обобщающей таблицы
	ОПК–2.2. Описывает Социальные явления и процессы на основе комплексной информации	*Знает:* формы и методы формирования культуры мышления и способности к обобщениям, анализу, восприятию информации с постановкой целей и пути их достижения. *Умеет:* анализировать социальные факты, процессы и явления; применять методы комплексного анализа источников информации для решения профессиональных задач; делать выводы и определять перспективы дальнейшей работы,	Устный опрос, письменное тестирование, подготовка доклада, составление глоссария, решение типовых задач (кейсов)

		анализировать эмпирический материал и делать достоверные выводы, отстаивать собственную позицию в дискуссии. *Владеет:* навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению профессиональных задач.	
ПК-9. Способен к реализации деятельности по предоставлению медико-социальных услуг, медико-социального сопровождения в процессе профилактики и лечения различных заболеваний, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи в обстоятельствах, обусловливающих их нуждаемость в медико - социальном обслуживании	ПК 9.1.Применяет законодательные и другие нормативные правовые акты федерального и регионального уровней для предоставления медико-социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки, государственной социальной помощи.	**Знает:** методы и технологии само-актуализации граждан - получателей социальных услуг; методы и техно-логии санитарно-просветительской работы с гражданами (семьями), **Умеет:** оформлять документы, необ-ходимые для принятия нуждающих-ся граждан, на социальное обслужи-вание или оказание мер социальной поддержки; обеспечивать предста-вление интересов получателей социальных услуг; мотивировать граждан - получателей социальных услуг – к активному участию в реализации индивидуальной про-граммы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки, использовать методы и технологии самоактуализации; предоставлять типовые социально-бытовые, социально-медицинские услуги, а также услуги в целях повышения коммуникационного потенциала отдельным лицам и семьям. **Владеет:** навыками консультирования по социально-медицинским вопросам; навыками организации и проведения мероприятий, направленных на профилактику обострений хронических и предупреждение инфекционных заболеваний; навыками организации помощи в оформлении документов, необходимых для принятия на социальное обслуживание или оказание мер социальной поддержки; организации оказания социально-медицинских, социально-правовых, социально-реабилитационных услуг, услуг по социальному сопровождению	Собеседование, круглый стол с приглашением специалистов в области здравоохранения и социальной работы, написание и представление рефератов, творческая презентация.

		граждан, а также мер социальной поддержки; консультирования по различным вопросам, связанным с предоставлением социальных услуг и оказания мер социальной поддержки; навыками оценки эффективности и реализации технологий социальной защиты граждан, в том числе качества социально-медицинских услуг.	
	ПК 9.2.Применяет современные технологии социально-медицинской работы, направленные на обеспечение прав человека в сфере социальной защиты и профилактику обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании.	**Знает:** специфику оказания социальных услуг различным категориям населения **Умеет:** обеспечивать интеграцию деятельности различных государственных и общественных организаций в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки. **Владеет**: навыками содействия мобилизации собственных ресурсов граждан и ресурсов их социального окружения для преодоления трудной жизненной ситуации и профилактики ее ухудшения	Устный опрос, мастер-класс экспертов-специалистов, решение типовых задач (кейсов), использование граф-схемы
	ПК-9.3. Взаимодействует с другими специалистами, учреждениями, организациями и сообществами в процессе реализации мер социальной защиты граждан.	**Знает:** методы и технологии самоактуализации граждан - получателей социальных услуг; методы и технологии санитарно-просветительской работы с гражданами (семьями), **Умеет:** оформлять документы, необходимые для принятия нуждающихся граждан, на социальное обслуживание или оказание мер социальной поддержки; обеспечивать представление интересов получателей социальных услуг; мотивировать граждан - получателей социальных услуг – к активному участию в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки, использовать методы и технологии самоактуализации; предоставлять типовые социально-бытовые, социально-медицинские услуги, а также услуги в целях повышения коммуникационного потенциала отдельным лицам и семьям. **Владеет:**навыками консуль-тирования по социально-медицин-	Творческая презентация, обсуждение в формате «круглого стола», учебная конференция, решение типовых задач (кейсов); разработка мультимедийной презентации

		ским вопросам; навыками организации и проведения мероприятий, направленных на профилактику обострений хронических и предупреждение инфекционных заболеваний; навыками организации помощи в оформлении документов, необходимых для принятия на социальное обслуживание или оказание мер социальной поддержки; организации оказания социально-медицинских, социально-правовых, социально-реабилитационных услуг, услуг по социальному сопровождению граждан, а также мер социальной поддержки; консультирования по различным вопросам, связанным с предоставлением социальных услуг и оказания мер социальной поддержки; навыками реализации технологий социально-медицинской работы и мер социальной защиты с целью улучшения условий жизнедеятельности граждан и семей; навыками оценки эффективности и реализации технологий социальной защиты граждан, в том числе качества социально-медицинских услуг.	

4. Объем, структура и содержание дисциплины.

4.1. Объем дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часа.

4.2. Структура дисциплины.

4.2.1. Структура дисциплины в очной форме

№ 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	Практические занятия			
Модуль 1. ***Социальные и медицинские основы здоровья.***								
1	Введение. Основные	I	1	1	2			устный опрос,

	понятия и категории социальной медицины.							тестирование, доклад по реферату
2	Здоровье и болезнь в системе ценностных ориентаций современного человека.	I	2	1	2		2	круглый стол, тестирование, доклад по реферату
3	Образ жизни и его влияние на здоровье.	I	3	1	2		2	устный опрос, тестирование, доклад по реферату
4	Демографические показатели в оценке состояния здоровья населения РФ.	I	4	1	2		2	тестирование, решение задач, доклад по реферату
5	Проблемы инвалидности и инвалидов.	I	5	1	2		2	круглый стол, тестирование, доклад по реферату
6	Организация лечебно-профилактической помощи населению.	I	6	1	2		2	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
7	Охрана психического здоровья населения РФ.	I	7-8	2	4		2	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
	Итого по модулю 1:			**8**	**16**		**12**	**36**
Модуль 2. ***Социально-медицинские аспекты основных заболеваний***								
1	Социально-медицинские аспекты основных неинфекционных заболеваний.	I		2	4		4	круглый стол, тестирование, доклад по реферату
2	Социально-медицинские аспекты основных инфекционных заболеваний. Эпидемиология инф. болезней.	I		2			4	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
3	Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики	I			2		2	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
4	Туберкулез как социально значимое заболевание	I		2	2		4	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
5	Болезни, передаваемые половым путем. СПИД	I		2	2		4	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату

	Итого по модулю 2:			**8**	**10**		**18**	**36**
Модуль 3. ***Организация социально-медицинской помощи семье и детям. Первая медицинская помощь.***								
1	Социально-медицинские аспекты планирования семьи**.** Система охраны материнства и детства.	I		1	2		8	тестирование, круглый стол,
2	Профилактика непланируемой беременности. Бесплодный брак. Аборт как социально-медицинская проблема.	I		1	2		8	круглый стол, доклад по реферату
3	Первая медицинская помощь как часть социально-медицинской работы	I			2		12	тестирование, кейс-задания
	Итого по модулю 3:			**2**	**6**		**28**	**36**
	Модуль 4. ***Подготовка к экзаменам***							
	Экзамен (подготовка, сдача)	I						устно-письменный опрос
	Итого по модулю 4:					**36**		**36**
	ИТОГО:			**18**	**32**	**36**	**58**	**144**

4.2.2. Структура дисциплины в заочной форме

№ п/п	**Разделы и темы дисциплины**	**Семестр**	**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	**Практические занятия**				
	Модуль 1. ***Социальные и медицинские основы здоровья.***							
1	Введение. Основные понятия и категории социальной медицины.	IV	1				2	устный опрос, тестирование, доклад по реферату

2	Здоровье и болезнь в системе ценностных ориентаций современного человека.	IV		1			4	круглый стол, тестирование, доклад по реферату
3	Образ жизни и его влияние на здоровье.	IV					5	устный опрос, тестирование, доклад по реферату
4	Демографические показатели в оценке состояния здоровья населения РФ.	IV	1				4	тестирование, решение задач, доклад по реферату
5	Проблемы инвалидности и инвалидов.	IV		1			4	круглый стол, тестирование, доклад по реферату
6	Организация лечебно-профилактической помощи населению.	IV		1			5	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
7	Охрана психического здоровья населения РФ.	IV	1				6	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
	Итого по модулю 1:		**3**	**3**			**30**	**36**
	Модуль 2. ***Социально-медицинские аспекты основных заболеваний***							
1	Социально-медицинские аспекты основных неинфекционных иинфекционныхзаболеваний.	IV	1	1			7	круглый стол, тестирование
2	Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактик	IV		1			8	тестирование, доклад по реферату
3	Туберкулез как социально значимое заболевание	IV	1				7	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
4	Болезни, передаваемые половым путем. СПИД	IV	1	1			8	тестирование, кейс-задания, доклад по реферату
	Итого по модулю 2:		**3**	**3**			**30**	**36**
	Модуль 3. ***Организация социально-медицинской помощи семье и детям. Первая медицинская помощь.***							

1	Социально-медицинские аспекты планирования семьи.	IV	1	1			20	круглый стол, доклад по реферату
2	Первая медицинская помощь как часть социально-медицинской работы	IV	1	1			12	кейс-задания, доклад по реферату
	Итого по модулю 3:		**2**	**2**			**32**	**36**
	Модуль 4. ***Подготовка к экзаменам***							
	Экзамен (подготовка, сдача)	IV						устно-письменный опрос
	Итого по модулю 4:					**9**	**27**	**36**
	ИТОГО:		**8**	**8**		**9**	**119**	**144**

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

4.3.1. Содержание лекционных занятий по дисциплине.

Модуль 1. Социальные и медицинские основы здоровья.

Тема 1. ***Введение. Основные понятия и категории социальной медицины.***

История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины.

Социальная медицина как наука о закономерностях общественного здоровья, способах его сохранения и укрепления. Междисциплинарный характер социальной медицины. Общественное здоровье и здоровье общества – два аспекта предмета социальной медицины.

Предмет, цели, задачи и методы социальной медицины; основные термины и понятия. Здоровье человека как социально-экономическая проблема и общественная категория.

Структура социальной медицины, роль и место в ней социального врача.

Тема 2. **Здоровье и болезнь в системе ценностных ориентаций современного человека**

Понятие о здоровье и болезни. Понятие общественного и индивидуального здоровья, содержание и критерии. Современные технологии укрепления здоровья населения. Основные формы и виды нарушения здоровья, не являющиеся болезнями. Роль социальной медицины в их профилактике.

Зависимость здоровья человека от уровня и качества жизни.

Здоровье человека как социальная ценность. Социально-медицинские аспекты здоровья. Основные принципы охраны и укрепления здоровья

населения.Медико-социальные основы охраны здоровья. Социально-экономические мероприятия, направленные на охрану здоровья населения.

Тема 3. **Образ жизни и его влияние на здоровье**

Определение понятий «образ жизни», «здоровый образ жизни». Системный подход в оценке образа жизни. Образ жизни и условия жизни, их взаимосвязь.

Категории, характеризующие образ жизни: уровень жизни, качество жизни, стиль жизни, уклад жизни.

Место образа жизни в структуре причин, обусловливающих современную патологию человека.

Факторы риска заболеваний, обусловленные образом жизни. Гиподинамия. Несбалансированное питание. Вредные условия труда. Стрессы. Курение. Потребление наркотиков. Злоупотребление лекарствами. Низкий образовательный и культурный уровень. Высокий уровень урбанизации.

Сущность здорового образа жизни.

Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья.

Пути формирования здорового образа жизни.

Участие социальных работников в формировании здорового образа жизни на индивидуальном и групповом уровне.

Тема 4. **Демографические показатели в оценке состояния здоровья населения РФ.**

Понятие демографии. Медико-социальные аспекты демографии. Понятие медицинской демографии. Демография как наука о народонаселении, закономерностях воспроизводства населения и их социально-экономической обусловленности. Задачи демографии.

Понятие статики и динамики населения. Основные подходы и принципы переписи населения.

Основные показатели, характеризующие состояние здоровья населения. Сравнительный анализ численности и структуры населения. Миграция, ее виды и значение. Структура и основные причины смертности населения.

Понятие и задачи медицинской статистики. Использование метода стандартизации при оценке здоровья населения.

Духовное неблагополучие как демографическая катастрофа.

Демографические проблемы современной России.

Тема 5. **Проблемы инвалидности и инвалидов.**

Понятия инвалидности и инвалидов. Медицинская и социальная модель инвалидности.

Инвалидность как показатель общественного здоровья. Оценка инвалидности. Роль органов социальной защиты населения в организации социальной защиты инвалидам. Медико-социальные проблемы инвалидности.

Основные причины инвалидности. Профилактика инвалидности. Медико-социальная помощь инвалидам. Формы и методы медико-социальной помощи инвалидам.

Использование показателей инвалидности для разработки комплекса мер по профилактике и снижению инвалидности. Структура причин инвалидности населения РФ. Интеграция инвалидов в общество.

Тема 6. **Организация лечебно-профилактической помощи населению.**

Понятия «охрана здоровья» и «здравоохранение».

Государственная система здравоохранения. Государственные гарантии населению в оказании медицинской помощи. Принципы деятельности государственной системы здравоохранения. Организационная основа деятельности. Органы управления. Учреждения государственной системы здравоохранения. Государственные программы здравоохранения.

Муниципальная и частная системы здравоохранения в Российской Федерации: состояние, перспективы, правовая база.

Инновационные структуры в здравоохранении.

Источники финансирования систем здравоохранения.

Управление здравоохранением. Особенности в период экономических и социальных реформ.

Тема 7. **Охрана психического здоровья населения РФ.**

Современные представления о психическом здоровье.

Психические болезни, реакции и аномалии развития как основные категории нарушений психической деятельности, с которыми сталкивается социальный работник.

Определение понятий «психическое расстройство» и «психическая болезнь». Первичные и вторичные психические нарушения и заболевания. Диалектическая взаимосвязь биологических и социальных детерминант в развитии психических заболеваний. Организация психиатрической и наркологической помощи.

Классификация психических расстройств в международной классификации болезней.

Характеристика основных групп психических заболеваний.

Злоупотребление алкоголем как социальная и медицинская проблема. Распространенность, медико-социальные последствия алкоголизма. Экономический ущерб. Нравственные проблемы. Пути формирования зависимости от алкоголя. Классификация алкоголизма и его основные клинические проявления. Алкогольное опьянение. Алкогольный

абстинентный синдром. Изменения личности у больных алкоголизмом. Соматические и неврологические последствия алкоголизма, проблема инвалидизациипьющих. Самоубийства больных алкоголизмом. Особенности алкоголизма в различных половозрастных группах.

Употребление наркотиков как социальная и медицинская проблема. Распространенность употребления различных типов наркотиков и различных видов наркомании. Социальные и медицинские последствия употребления наркотиков и наркомании. Заболеваемость и смертность.

Виды наркомании. Диагностика злоупотребления наркотиков и наркомании.

Распространенность табакокурения. Зависимость от табака и ее формы. Социальные и медицинские последствия табакокурения.

Токсикомании как проблема детского и подросткового возраста. Биологические, психологические и социальные факторы, влияющие на формирование токсикомании. Проблема быстрого нарастания дефекта и инвалидизации при токсикоманиях. Диагностика токсикоманий.

Модуль 2.Социально-медицинские аспекты основных заболеваний.

Тема 1.**Социально-медицинские аспекты основных неинфекционных заболеваний.**

Современная структура заболеваемости населения. Показатели заболеваемости по отдельным классам, а также группам и отдельным болезням внутри классов за последние годы. Группы неинфекционных заболеваний, определяющие первые ранговые места по показателям общей и преждевременной смертности, а также инвалидизации: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы, заболевания дыхательной системы.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) как «величайшая эпидемия». Факторы риска ИБС: артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, курение. Злокачественные новообразования, их классификация и распространенность. Региональные особенности. Факторы риска. Пути профилактики. Травмы. Особенности их распространения. Факторы риска. Алкоголь как один из важнейших факторов риска. Заболевания органов дыхания. Связь с условиями окружающей среды.

Тема 2. **Социально-медицинские аспекты основных инфекционных заболеваний.Эпидемиология инфекционных болезней.**

Эпидемиология инфекционных заболеваний как система знаний о составляющих эпидемического процесса, методах его изучения, противоэпидемических мероприятиях и их организации.

Предмет, задачи и методы эпидемиологии. Основы учения об эпидемическом процессе. Причины, условия и механизм развития

эпидемического процесса. Понятия источника инфекции, механизмов передачи, восприимчивости населения.

Понятие инфекции. Пути передачи инфекции. Характеристика инфекционных заболеваний. Инфекционные агенты. Вирулентность.

Эпидемиологический надзор. Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности.

Тема 3.**Туберкулез как социально значимое заболевание.**

Эпидемиология туберкулеза: характеристика возбудителя, источники, пути передачи и распространения инфекции. Локализация туберкулезного процесса. Различия в заболеваемости туберкулезом в различных половых, возрастных и социальных группах. Факторы социального риска.

Туберкулез как социально-гигиеническая проблема. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в РФ и РД. Методы выявления туберкулеза. Организация противотуберкулезной работы. Лечение и профилактика туберкулеза.

Тема 4.**Болезни, передаваемые половым путем. СПИД.**

Медико-социальные аспекты эпидемиологии и профилактики заболеваний, передающихся половым путем. Структура и динамика венерической заболеваемости. Сопряженность риска заражения венерическими заболеваниями с образом жизни. Группы риска. Основные закономерности распространённости ЗППП в современных условиях.

Характеристика эпидемиологических закономерностей, определяющих распространение заболеваний, передаваемых половым путем. Комплекс биологических и социальных факторов, определяющих передачу возбудителей ЗППП.

Организация медицинской помощи больным ЗППП. Профилактика распространения ЗППП. Основные пути выявления и мероприятия по снижению уровня заболеваемости ЗППП.

Медико-социальные аспекты эпидемиологии и профилактики ВИЧ-инфекции. Сопряженность риска ВИЧ-инфицированности с образом жизни. Группы риска. Основные закономерности распространённости ВИЧ-инфицированности в современных условиях.

Структура и динамика ВИЧ-инфицированности. Организация медицинской помощи больным и профилактика ВИЧ-инфекции. Основные пути выявления и мероприятия по снижению уровня ВИЧ-инфицирования. Основные социальные проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом.

Модуль 3.Организация социально-медицинской помощи семье и детям. Первая медицинская помощь.

Тема 1.**Социально-медицинские аспекты планирования семьи. Система охраны материнства и детства**.

Определение понятия «планирование семьи».

Взаимосвязь характера репродуктивного поведения и состояния здоровья женщин и детей. Возраст и репродуктивная функция родителей.

Социально-экономическое развитие общества и рождаемость.

Роль семьи в решении вопросов деторождения. Детность семьи и прочность брака. Разводы, их социальная и демографическая значимость. Типы семей: полная, неполная, многодетная, однодетная.

Значение образа жизни в рождении и воспитании здорового потомства.

Влияние вредных привычек на репродуктивное здоровье.

Медико-социальные потребности неполных семей. Медико-социальные аспекты рождения и воспитания нежеланных детей. Проблемы молодых семей. Особенности деятельности социальных работников с лицами, вступающими в брак.

Планирование семьи как часть социальной политики государства. Основные принципы новой стратегии планирования семьи и условия ее реализации. Законодательство по данному вопросу.

Организация государственной службы планирования семьи. Государственные и общественные учреждения, осуществляющие работу по планированию семьи. Программы планирования семьи.

Охрана здоровья женщин и детей - залог сохранения и укрепления здоровья населения страны в целом. Охрана материнства детства как медико-социальнаяпроблема. Показатели здоровья женщин как «чувствительный» индикатор социально-экономического развития общества.

Демографические показатели здоровья женского и детского населения. Состояние охраны материнства и детства в РФ и РД. Организация системы охраны здоровья женского и детского населения. Особенности организации медицинской помощи женщинам и детям. Медико-социальная помощь женщинам и детям.

Основные показатели эффективности деятельности социально-медицинских служб охраны здоровья матери и ребенка.Одинокое материнство как социальная проблема. Профессиональная деятельность женщины и здоровье ее детей.

Правовое обеспечение охраны материнства и детства. Программы охраны материнства и детства.

Тема 2. **Первая медицинская помощь как часть социально-медицинской работы.**

Характеристика механических травм, их виды. Иммобилизация. Характеристика кровотечений, их причины и признаки. Первая помощь при кровотечениях и ранах. Способы временной остановки кровотечений: тугое

бинтование, пальцевое прижатие, приподнятое положение конечности, тампонада, наложение жгута.

Характеристика преагональных и агональных состояний. Первая медицинская помощь привнезапное прекращение сердечной деятельности и дыхания. Алгоритм действий при проведении искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца.

4.3.2. Содержание практических занятий по дисциплине.

Модуль 1. Социальные и генетические основы здоровья.

Тема 1. **Введение. Основные понятия и категории социальной медицины**

Вопросы для обсуждения:

1. Раскройте содержание понятий «Социальная медицина», «общественное здоровье»дайте их содержательную характеристику.
2. Охарактеризуйте основные понятия и категории социальной медицины.
3. Предмет, цели, задачи и методы социальной медицины.
4. Структура социальной медицины, роль и место в ней социального врача.

Понятийный аппарат:

Медицинское право, охрана здоровья граждан, права граждан на охрану здоровья; права пациентов; медицинское страхование; контроль качества медицинской помощи; защита прав граждан в области охраны здоровья, защита прав пациентов, регулятивная статистическая функция медицинского права, регулятивная динамическая функция медицинского права, охранительная функция медицинского права, пациент, личные блага, жизнь, здоровье, права, право социального обеспечения, врач, медицинское учреждение, врачебная деятельность, услуга.

Тема 2. **Здоровье и болезнь в системе ценностных ориентаций**

Содержание занятия:

Вопросы для обсуждения:

1. Определение понятия «здоровье», его виды.
2. Норма и болезнь.
3. Здоровье и качество жизни.
4. Основные принципы охраны и укрепления здоровья населения.
5. Оценка здоровья населения.

Понятийный аппарат: антропометрия, болезнь, валеология, ген, генетика, геном, генотип, генофонд, диплоидный набор хромосом, естественный прирост населения, живорожденность, заболеваемость, здоровье, здоровье населения, индивид, кариотип,

качество жизни, мертворожденность, митоз, мутация, наследственность, наследственное заболевание, норма в биологии и медицине, нуклеиновая кислота, образ жизни, общественное здоровье, общественное здравоохранение, поведение, подверженность риску, распространенность болезней, рождаемость, смертность, смерть, социальная медицина, старение населения, стиль жизни, суицид, уровеньжизни, факторы риска, факторы среды обитания, хромосомы, хромосомные болезни, экспрессивность гена, экзогенный, эндогенный.

Тема 3. **Образ жизни и его влияние на здоровье**

Вопросы для обсуждения:

1. Раскройте содержание понятий «образ жизни», «здоровый образ жизни».
2. Факторы риска заболеваний, обусловленные образом жизни.
3. Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья.
4. Основные принципы охраны и укрепления здоровья населения.
5. Расскажите о роли социальных работников в формировании здорового образа жизни на индивидуальном и групповом уровне.

Понятийный аппарат: адаптация, антропометрия, валеология, витамины, гигиена, гигиеническое воспитание, гиподинамия, группа риска, деятельность, доступность медицинской помощи, закаливание, здоровье, здоровый образ жизни, здравоохранение, иммунитет, качество жизни, личная гигиена, массаж, медицинская активность, медицинская профилактика, мотивация, наследственность, образ жизни, окружающая среда, первичная профилактика, поведение, подверженность риску, профилактика, рациональное питание, рекреация, санаторий-профилакторий, санитария, санитарное просвещение, стиль жизни, стресс, темперамент, тип высшей нервной деятельности, третичнаяпрофилактика, укрепление здоровья, упражнение, уровень жизни, факторы риска, физическое воспитание, физическое здоровье, физическое развитие, экология.

Тема 4. **Демографические показатели в оценке состояния здоровья населения**

Вопросы для обсуждения:

6. Оценка здоровья населения.
7. Демографические показатели и их использование в оценке здоровья населения.
8. Генетическая и социальная обусловленность здоровья.
9. Социальный градиент в формировании здоровья населения РФ на современном этапе.

Понятийный аппарат: антропометрия, болезненность, болезнь, валеология, демография, депопуляция, диплоидный набор хромосом, естественный прирост населения, заболеваемость, здоровье, здоровье населения, индивид,

кариотип, качество жизни, коэффициент общей плодовитости, коэффициент рождаемости, коэффициент смертности, летальный, летальность, медицинская демография, рождаемость, смертность, смерть, социальная медицина, старение населения, статистика, стиль жизни, уровень жизни, факторы риска.

Тема 5. **Проблемы инвалидности и инвалидов в РФ**

Вопросы для обсуждения:

1. Дайте определение понятий “ограничение жизнедеятельности”, “нарушение здоровья”, “социальная недостаточность” и “социальная защита”, “инвалид” и “инвалидность”.
2. Что такое медико-социальная экспертиза, кем она производиться.
3. Организация экспертного освидетельствования граждан в учреждениях МСЭ.
4. Основания для определения I, II и III групп инвалидности.
5. Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации.
6. Виды, цели и этапы реабилитации.
7. Принципы государственной политики РФ в области реабилитации.

Понятийный аппарат: инвалид, реабилитация, социальная недостаточность, ограничение жизнедеятельности**,** нарушение здоровья, социальная недостаточность, социальная защита, освидетельствование, стойкая нетрудоспособность, медико-социальная экспертиза, инвалидность, индивидуальная программа реабилитации, реабилитация, медико-социальная реабилитация, социально-средовая реабилитация, профессионально-трудовая реабилитация.

Тема 6. **Организация лечебно-профилактической помощи населению РФ**

Вопросы для обсуждения:

1. Номенклатура лечебно-профилактических учреждений.
2. Организация первичной медико-санитарной помощи.
3. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.
4. Роль участкового врача-терапевта в решении медико-социальных проблем клиентов социального работника.
5. Управление здравоохранением и его финансирование.

Понятийный аппарат: медико-социальная помощь, здравоохранение, диспансер, поликлиника, амбулатория, первичная медико-санитарная помощь населению, госпитализация, санаторий, стационар, санитарно-профилактические учреждения, амбулаторно-поликлиническая помощь, диспансеризация, скорая медицинская помощь, неотложная медицинская помощь.

Тема 7. **Охрана психического здоровья населения РФ**

Вопросы для обсуждения:

1. Медицинские, социальные и экономические аспекты психического здоровья.
2. Распространенность психических болезней.
3. Организация психиатрической и наркологической помощи.
4. Структура современной психиатрической и наркологической службы.
5. Правовые и этические аспекты оказания психиатрической помощи.Социальная работа в психиатрии.
6. Современная систематика психических болезней.

Понятийный аппарат: абулия, автоматизм амбулаторный, автоматизм психический, аггравация, агнозия, аграфия, айхмофобия, акалькулия, акинезия, алалия, амбивалентность, аменция, амнезия антероградная, амнезия антероретроградная, амнезия прогрессирующая, амнезия ретроградная, амнезия фиксационная, анорексия, антидепрессанты, астазия, астения, атаксия, аура, аутизм, афазия, бред, вербигерация, возбуждение двигательное, высшие психические функции, галлюцинации, гипербулия, дееспособность, дезаггравация, дезориентировка, деонтология, диссоциация, дромомания, иллюзия, клаустрофобия, клептомания, когнитивные функции, конфабуляции, ксенофобия, мутизм, навязчивости, неадекватность, невменяемость, негативизм, обстоятельность мышления, оглушение, олигофазия, парамнезия, перейдолии, персервация, петтофобия, псевдогаллюцинации, психиатрия, психика, психическое здоровье, сенестопатии, симптом открытости, симптом Плюшкина, ситофобия.

Тема 8. **Охрана психического здоровья человека. Основные группы психических расстройств**

Вопросы для обсуждения:

1. Эпидемиология, основные проявления, социальная значимость основных групп психических расстройств.
2. Медико-социальные последствия алкоголизма, наркомании, токсикоманий.
3. Основные этапы психического развития.
4. Нарушения психического развития.

Понятийный аппарат:

абстиненция, алкоголизм, белая горячка, болезнь Альцгеймера, ВИЧ, гипертимия, гипотимия, делирий, депрессия, дипсомания, дисфория, доза, имбецильность, инфантилизм, истерия, кретинизм, лабильность, логоневроз, мания, маразм, наркомания, наркотики, неврастения, невроз, олигофрения, палимпсест, паранойя, припадок, прострация, психоанализ, психоз, психопатия, психотерапия, психотропные средства, сверхценные идеи, сенильный, синдром Дауна, слабоумие, суицид, сумеречное состояние, толерантность, хорея, шизофрения, эйфория, экстаз, эндорфины, эпилепсия.

Модуль 2.Социально-медицинские аспекты основных заболеваний.

Тема 1. **Социально-медицинские аспекты основных неинфекционных заболеваний**.

Вопросы для обсуждения:

1. Охарактеризуйте ситуацию с ССЗ в мире, РФ, и РД.
2. Роль образа жизни в развитии и прогрессировании ССЗ.
3. Задачи, стоящие перед социальным работником в деле профилактики ССЗ.
4. Ранжирование основных неинфекционных заболеваний по уровню заболеваемости и смертности.

Понятийный аппарат: аортокоронарное шунтирование, астма, атеросклероз, бронхоспазм, дыхание, жизненная емкость легких, инсульт, инфаркт, инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, ишемия, кардиология, криз, кровоизлияние, кровообращение, кровяное давление, липидемия, миокард, мокрота, образ жизни, ожирение, пневмония, пульмонология, ревматизм, сердечная недостаточность, сердцебиение, стенокардия, факторы риска, холестерин, цианоз, шунтирование.

Тема 2. **Социально-медицинские аспекты основных неинфекционных заболеваний**.

Вопросы для обсуждения:

1. Причины возникновения и роста опухолей. Канцерогены.
2. Структура онкологической службы, в том числе в РД.
3. Роль социального работника в реабилитации онкологических больных. Онкопрофилактика.
4. Травматизм. Определение. Структура.
5. Заболевания органов дыхания. Социальное значение. Профилактика.

Понятийный аппарат: дифференциация опухолевых клеток, канцерогенез, канцерогены, малигнизация, онкология, опухоль, ортопедия, паллиативный, предрак, саркома, травма, травматизм, травматология, факторы риска, химиотерапия, хоспис, эвтаназия.

Тема 3. **Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики.**

Вопросы для обсуждения:

1. Место иммунопрофилактики в борьбе с инфекциями.
2. Что такое профилактические прививки, их цель.
3. Национальный прививочный календарь.
4. Правовые основы иммунопрофилактики.
5. Краткая характеристика основных инфекций, против которых проводится массовая иммунизация детского населения в нашей стране: дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи.

Тема 4. **Туберкулез как социально значимое заболевание.**

Вопросы для обсуждения:

1. Этиология и эпидемиология туберкулеза

2. Значимость социальных факторов в развитии патологии.
3. Организация медико-социальной помощи больным туберкулезом.
4. Комплексный подход в решении проблемы туберкулеза. Координация взаимодействие различных служб.

Понятийный аппарат: амбулаторное лечение, антибиотики, бактерии, БЦЖ, вакцинация, каверна, кашель, кровотечение, мокрота, одышка, плевра, подверженность риску, профилактика, профузное, реакция Манту, ревакцинация, социально значимые заболевания, тахипноэ, туберкулез, ургентный, физиотерапия, фтизиатрия, хронический.

Тема 5. **Заболевания, передаваемые половым путем.**

Вопросы для обсуждения:

1. Этиология, эпидемиология, особенности протекания инфекционные заболеваний, передающихся преимущественно половым путем.
2. Медико-социальные последствия болезней, передаваемых половым путем.
3. Личная гигиена и ранняя диагностика в профилактике болезней, передаваемых половым путем.
4. Половое воспитание.

Понятийный аппарат: гениталии, группа риска, инкубационный период, личная гигиена, образ жизни, педикулез, поведение, половое воспитание, профилактика, реакция Вассермана, репродуктивное здоровье, санитарное просвещение, серодиагностика, сифилис, трихомоноз, хламидиоз, чесотка, шанкр.

Модуль 3.Организация социально-медицинской помощи семье и детям. Первая медицинская помощь.

Тема 1. **Социальные и медицинские аспекты планирования семьи**.

Вопросы для обсуждения:

1. Дать определение понятия «планирование семьи» по ВОЗ.
2. Определите взаимосвязь характера репродуктивного поведения и состояния здоровья женщин и детей.
3. Значимость разводов, их социальная и демографическая значимость.
4. Особенности деятельности социальных работников с лицами, вступающими в брак.
5. Планирование семьи как часть социальной политики государства. Основные принципы новой стратегии планирования семьи и условия ее реализации.
6. Организация государственной службы планирования семьи. Государственные и общественные учреждения, осуществляющие работу по планированию семьи.

Понятийный аппарат: материнство, медико-генетическое консультирование, мотивация, охрана материнства и детства, планирование семьи, пубертатный период, репродуктивная система, репродуктивное здоровье, репродуктивное поведение, репродуктивные права, рождаемость,

стерилизация, перинатальный период, неонатальный период, интранатальный период, беременность, материнская смертность, младенческая смертность.

Тема 2. **Профилактика непланируемой беременности. Бесплодный брак. Аборт как медико-социальная проблема.**

Вопросы для обсуждения:

1. Классификация современных методов контрацепции.
2. Характеристика, классификация, распространенность абортов, ихмедицинские и социальные последствия.
3. Профилактика искусственных абортов как комплексная социальная, медицинская и педагогическая проблема.
4. Бесплодие как социальная и медицинская проблема.
5. Роль социальных работников в профилактике бесплодия, их взаимодействие с другими специалистами.

Понятийный аппарат: аборт, асептика, беременность, бесплодие, врачебная тайна, вторичные половые признаки, гамета, гениталии, гинекология, гонады, гормоны, детность, дисплазия, зачатие, инфицирование, коэффициент общей плодовитости, кровотечение, материнство, матка, медико-генетическое консультирование, мотивация, охрана материнства и детства, планирование семьи, половое созревание, половые функции, половые признаки, пубертатный период, репродуктивная система, репродуктивное здоровье, репродуктивное поведение, репродуктивные права, роды, рождаемость, стерилизация.

Тема 3. **Первая медицинская помощь как часть социально-медицинской работы**

Вопросы для обсуждения:

1. Техника проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) и непрямого массажа сердца.
2. Особенности реанимационных мероприятий при электротравме, ожогах, отморожениях, утоплениях, инородных телах в дыхательных путях.
3. Классификация и краткая характеристика кровотечений и механических повреждений.
4. Представления об иммобилизации. Подручные перевязочные и иммобилизационные средства.
5. Основные принципы оказания первой медицинской помощи при остановке дыханияи кровообращения.

Понятийный аппарат: аптечка,асептика, артериола, артерия, вены, гангрена, гемоторакс, иммобилизация, инфицирование, инъекция, каппиляры, клапанный пневмоторакс, контрактура, кровопотеря, надкостница, нетранспортабельность, обезболивание, перелом, плевра, повязка “Дезо”, повреждения, разрыв, реанимация, непрямой массаж сердца, нетранспортабельность, обезболивание, перелом, повреждения, сердечно-

легочная реанимация,рентгенография, рентгеноскопия, репозиция, свертывание крови, травма,травматизм, травматология, эмболия.

5.Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВОпо 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 «Основы 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 непроблемных 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 непроблемного 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.).

– *Деловая и/или ролевая игра*, представляющая собой совместную деятельность группы

обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные

профессиональные задачи.

–*«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».

–*Мозговая атака*, как метод коллективного генерирования идей и конструктивной их проработки для решения проблемы.

– *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.

– *Интервью* – одна из разновидностей разговора между двумя и более собеседниками по заранее обдуманному алгоритму, цель которой – выявить имеющиеся знания, умения, навыки у опрашиваемого/опрашиваемых.

– *Проектная деятельность* – воплощение имеющегося замысла, идеи, образа решения какой-либо проблемы в подходящей для этого форме (описание, обоснование, расчеты).

– *Портфолио*– конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.

– *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, взаимоопрос, дискуссия между студентами, дискуссия преподавателя и студентов);

– Технологии на основе метода *опережающего обучения* 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;
- ролевые, деловые, организационно-управленческие игры как модель взаимодействия людей в процессе достижения целей экономического, политического или престижного характера, имитирующая те или иные практические ситуации как одно из средств активизации учебного процесса;
- дискуссионные методы (групповая дискуссия, разбор случаев из практики, анализ ситуаций морального выбора, моделирование практических ситуаций, метод кейсов и др.);
- метод мозгового штурма;
- социально-психологические тренинги;
- синектики (совмещения разнородных элементов);
- эвристические технологии (творческая учебно-исследовательская работа, учебная конференция);
- тест как стандартизированное, ограниченное во времени испытание.

В частности, при проведении семинарских и лабораторных занятий по дисциплине «Основы социальной медицины» используются различные образовательные технологии с использованием широкого спектра технических средств обучения. Для этого на кафедре социальной медицины оборудован специальный кабинет медико-социальных дисциплин, оборудованный мультимедийным комплексом и видеооборудованием.

Наряду с традиционными лекционными и семинарскими занятиями предусмотрено проведение компьютерных симуляций по отработке приемов первой медицинской помощи, ролевые игры, встречи с представителями государственных и общественных организаций, экспертами и специалистами в области изучения общественного здоровья, организации и оказания социально-медицинской и лечебно-профилактической помощи.

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 экзамену, 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, -кроссворды 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-	Тестовые задания, задания для самостоятельной

	деятельностная игра	работы; балльно-рейтинговая оценка качества и уровня студенческих докладов, рефератов и презентаций (акцентированности, последовательности, убедительности, использования специальной терминологии)
Экзамен		Для успешной сдачи экзамена студент должен посещать занятия, выполнять задания, получить положительные оценки на текущих аттестациях. Экзамен проводится в форме компьютерного тестирования.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

Самостоятельная работа рассматривается нами как форма организации обучения, которая способна обеспечивать самостоятельный поиск необходимой информации, творческое восприятие и осмысление учебного материала в ходе аудиторных занятий, разнообразные формы познавательной деятельности студентов на занятиях и во внеаудиторное время, развитие аналитических способностей, навыков контроля и планирования учебного времени, выработку умений и навыков рациональной организации учебного труда.Она является формой организации образовательного процесса, стимулирующей активность, самостоятельность и познавательный интерес студентов, а также одним из обязательных видов образовательной деятельности, обеспечивающей реализацию требований Федеральных государственных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС).

Самостоятельная работа студентов представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего профессионального образования в соответствии с требованиями ФГОС.

При изучении дисциплины «Основы социальной медицины» используются следующие виды самостоятельной работы студентов:

1. Самостоятельная работа при подготовке к аудиторным занятиям.

1.1. Подготовка к лекции. Краткие конспекты лекций по «Основам социальной медицины» вместе с рабочей программой выставлены на платформе Moodle и в ЭОР ДГУ. Знакомство с этими материалами позволяет заранее ознакомиться с основными положениями предстоящей лекции и активно задавать конкретные вопросы при ее изложении.

1.2. Подготовка к семинарскому занятию. Она направлена на:

— развитие способности к чтению научной и иной литературы;

— поиск дополнительной информации, позволяющей глубже разобраться в некоторых вопросах;

— выделение при работе с разными источниками необходимой информации, которая требуется для полного ответа на вопросы плана семинарского занятия;

— выработку умения правильно выписывать высказывания авторов из имеющихся источников информации, оформлять их по библиографическим нормам;

— развитие умения осуществлять анализ выбранных источников информации;

— подготовку собственного выступления по обсуждаемым вопросам;

— формирование навыка оперативного реагирования на разные мнения, которые могут возникать при обсуждении тех или иных научных проблем.

1.3. Подготовка к семинару-конференции. В процессе самостоятельной подготовки к нему студенту необходимо изучить 2–3 источника (монографии, статьи), в которых раскрыты теоретические подходы к обсуждаемому вопросу и представлены материалы эмпирических исследований. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы всех присутствующих по теме своего доклада. После каждого выступления проводится обсуждение представленных научных воззрений разных исследователей. Готовность к такой аналитической коллективной работе обеспечивается просмотром каждым студентов тех основных работ, которые преподаватель рекомендовал прочитать к семинару-конференции.

1.4. Подготовка к контрольной работе. Контрольная работа назначается после изучения определенного раздела (разделов) дисциплины и представляет собой совокупность развернутых письменных ответов студентов на вопросы, которые они заранее получают от преподавателя. Самостоятельная подготовка к контрольной работе включает в себя:

— изучение конспектов лекций, раскрывающих материал, знание которого проверяется контрольной работой;

— повторение учебного материала, полученного при подготовке к семинарским, практическим занятиям и во время их проведения;

— изучение дополнительной литературы, в которой конкретизируется содержание проверяемых знаний;

— составление в мысленной форме ответов на поставленные в контрольной работе вопросы;

— формирование психологической установки на успешное выполнение всех заданий.

1.5. Подготовка к экзамену. Должна осуществляться в течение всего семестраи включать следующие действия: студенту следует перечитать все лекции и материалы, которые готовились к семинарским и практическим занятиям в течение семестра; затем надо соотнести эту информацию с вопросами, которые даны к экзамену, вновь осмыслить и понять. Если информации недостаточно, ответы находят в предложенной преподавателем литературе. Рекомендуется делать краткие записи с целью формировании в сознании четкой логической схемы ответа на вопрос. Накануне экзамена полезно повторить ответы, не заглядывая в записи.

Важно сформировать целостное представление о содержании ответа на каждый вопрос, что предполагает знание разных научных трактовок сущности того или иного явления, процесса, умение раскрывать факторы, определяющие их противоречивость, знание имен ученых, изучавших обсуждаемую проблему. Необходимо также привести информацию о материалах эмпирических исследований, что указывает на всестороннюю подготовку студента к экзамену. Для получения высоких баллов требуется ответить и на дополнительные вопросы, если экзамен проходит в устной форме. Рекомендуется подготовку к экзамену осуществлять в два этапа. На первом, в течение 2-3 дней, подбирается из разных источников весь материал, необходимый для развернутых ответов на все вопросы. Ответы можно записать в виде краткого конспекта. На втором этапе по памяти восстанавливается содержание того, что записано в ответах на каждый вопрос. Время на подготовку к экзамену для бакалавров составляет 36 часов.

2. Внеаудиторная самостоятельная работа.

2.1. Написание реферата с целью расширения научного кругозора, овладения методами теоретического исследования, развития самостоятельности мышления студента. Для этого следует:

1) выбрать тему, если она не определена преподавателем;

2) определить источники, с которыми придется работать;

3) изучить, систематизировать и обработать выбранный материал из источников;

4) составить план;

5) написать реферат:

— обосновать актуальность выбранной темы;

— указать исходные данные реферируемого текста (название, где опубликован, в каком году), сведения об авторе (Ф. И. О., специальность, ученая степень, ученое звание);

— сформулировать проблематику выбранной темы;

— привести основные тезисы реферируемого текста и их аргументацию;

— сделать общий вывод по проблеме, заявленной в реферате.

Планируемые результаты данного вида самостоятельной работы:

— способность студентов к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения;

— способность логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь.

2.2. Написание эссе с целью развития навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Для выполнениядданного вида самостоятельной работы студентам следует:

1) написать вступление (2-3 предложения, которые служат для последующей формулировки проблемы);

2) сформулировать проблему, которая должна быть важна не только для автора, но и для других;

3) дать комментарии к проблеме;

4) сформулировать авторское мнение и привести аргументацию;

5) написать заключение (вывод, обобщение сказанного).

Планируемые результаты самостоятельной работы: способность логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь.

2.3. Подготовка доклада с целью расширения научного кругозора, овладения методами теоретического исследования, развития самостоятельности мышления студента.

Для выполнения данного вида самостоятельной работы студентам следует:

1) четко сформулировать тему (например, письменного доклад);

2) изучить и подобрать литературу, рекомендуемую по теме, выделив три источника библиографической информации:

— первичные (статьи, диссертации, монографии и т. д.);

— вторичные (библиография, реферативные журналы, сигнальная информация, планы, граф-схемы, предметные указатели и т. д.);

— третичные (обзоры, компилятивные работы, справочные книги и т. д.);

3) написать план, который полностью согласуется с выбранной темой и логично раскрывает ее;

4) написать доклад, соблюдая следующие требования:

— к структуре доклада — она должна включать: краткое введение, обосновывающее актуальность проблемы; основной текст; заключение с краткими выводами по исследуемой проблеме; список использованной литературы;

— к содержанию доклада — общие положения надо подкрепить и пояснить конкретными примерами; не пересказывать отдельные главы учебника или учебного пособия, а изложить собственные соображения по существу рассматриваемых вопросов, внести свои предложения;

5) оформить работу в соответствии с требованиями.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

— способность студентов анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных образовательных и исследовательских задач;

— готовность использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач;

— способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности.

Оценка формы самостоятельной работы «Доклад»

1. Степень раскрытия темы:

— тема доклада раскрыта;

— тема доклада раскрыта частично: не более 2 замечаний;

— тема доклада раскрыта частично: не более 3 замечаний;

— тема доклада не раскрыта: 4 и более замечаний.

3. Объем использованной научной литературы:

— объем научной литературы достаточный;

— объем научной литературы недостаточный: не более 2 замечаний;

— объем научной литературы недостаточный: 3 замечания;

— объем научной литературы недостаточный: 4 и более замечаний.

3. Достоверность информации в докладе (точность, обоснованность, наличие ссылок на источники первичной информации):

— информация точная, обоснованная, есть ссылки на источники первичной информации; — информация имеет замечания по одному требованию из трех;

— информация имеет замечания по двум требованиям из трех;

— информация имеет замечания по всем требованиям.

4. Необходимость и достаточность информации:

— приведенные данные и факты служат целям обоснования или иллюстрации определенных тезисов и положений доклада;

— приведенные данные и факты служат целям обоснования или иллюстрации определенных тезисов и положений доклада частично: не более 2 замечаний;

— приведенные данные и факты служат целям обоснования или иллюстрации определенных тезисов и положений доклада частично: 3 и более замечаний;

— приведенные данные и факты не служат целям обоснования или иллюстрации определенных тезисов и положений доклада.

2.4. Написание конспекта с целью выработки умений и навыков грамотного изложения теории и практических вопросов в письменной форме.

Формы конспектирования:

— план (простой, сложный) — форма конспектирования, которая включает анализ структуры текста, обобщение, выделение логики развития событий и их сути;

— выписки — простейшая форма конспектирования, почти дословно воспроизводящая текст;

— тезисы — форма конспектирования, которая представляет собой выводы, сделанные на основе прочитанного.

— цитирование — дословная выписка, которая используется, когда передать мысль автора своими словами невозможно.

Выполнение задания:

1) определить цель составления конспекта;

2) записать название текста или его части; 3) записать выходные данные текста (автор, место и год издания);

4) выделить при первичном чтении основные смысловые части текста;

5) выделить основные положения текста;

6) выделить понятия, термины, которые требуют разъяснений;

7) последовательно и кратко изложить своими словами существенные положения изучаемого материала;

8) включить в запись выводы по основным положениям, конкретным фактам и примерам (без подробного описания);

9) использовать приемы наглядного отражения содержания (абзацы «ступеньками», различные способы подчеркивания, ручки разного цвета);

10) соблюдать правила цитирования (цитата должна быть заключена в кавычки, дана ссылка на ее источник, указана страница).

Планируемые результаты самостоятельной работы:

— способность студентов анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных образовательных и исследовательских задач;

— способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности.

Оценка формы самостоятельной работы «Конспект»

1. Соответствие конспекта плану содержания источника:

— конспект соответствует плану содержания;

— конспект частично соответствует плану содержания: не более 2 замечаний;

— конспект частично соответствует плану содержания: 3 и более замечаний;

— конспект не соответствует плану содержания.

2. Отражение в конспекте основных положений источника и наличие выводов:

— основные положения отражены, выводы представлены;

— основные положения отражены, выводы не представлены;

— основные положения отражены частично, выводы частично представлены;

— основные положения не отражены, выводы не представлены.

3. Ясность, лаконичность изложения:

— изложение ясное и лаконичное;

— изложение имеет не более 2 замечаний по указанным параметрам;

— изложение имеет не более 3 замечаний по указанным параметрам;

— по указанным параметрам изложение имеет 4 и более замечаний.

2.5. Составление глоссария с целью повысить уровень информационный культуры студентов; приобрести новые знания; отработать необходимые навыки в предметной области учебного курса «Основы социальной медицины».

Для сбора и систематизации понятий или терминов, объединенных общей специфической тематикой, по одному либо нескольким источникам, студент должен:

1) внимательно прочитать работу;

2) определить наиболее часто встречающиеся термины;

3) составить список терминов, объединенных общей тематикой;

4) расположить термины в алфавитном порядке;

5) составить статьи глоссария:

— дать точную формулировку термина в именительном падеже;

— объемно раскрыть смысл данного термина.

Планируемые результаты самостоятельной работы: способность студентов решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности.

Оценка формы самостоятельной работы «Глоссарий»

1. Точность информации:

— информация точная;

— информация имеет не более 2 замечаний;

— информация имеет 3 и более замечаний;

— информация неточная в полном объеме.

2. Достоверность информации:

— информация достоверная;

— информация имеет не более 2 замечаний;

— информация имеет 3 и более замечаний;

— информация недостоверная.

3. Отражение в работе контекста, в котором может быть употреблен данный термин:

— контекст отражен в работе;

— контекст не полностью отражен в работе: не более 2 замечаний;

— контекст не полностью отражен в работе: 3 и более замечаний;

— контекст в работе не отражен.

2.6. Выполнение кейс-задания для формирования умения анализировать в короткие сроки большого объема неупорядоченной информации, принятия решений в условиях недостаточной информации при разборе практических проблемных ситуаций — кейсов, связанных с конкретным событием или последовательностью событий.

Выполнение задания:

1) подготовить основной текст с вопросами для обсуждения:

— титульный лист с кратким запоминающимся названием кейса;

— введение, где упоминается герой (герои) кейса, рассказывается об истории вопроса, указывается время начала действия;

— основная часть, где содержится главный массив информации, внутренняя интрига, проблема;

— заключение (в нем решение проблемы, рассматриваемой в кейсе, иногда может быть не завершено);

2) подобрать приложения с подборкой различной информации, передающей общий контекст кейса (документы, публикации, фото, видео и др.);

3) предложить возможное решение проблемы.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

— способность студентов анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных исследовательских задач;

— готовность использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач;

— способность решать нестандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий.

Оценка формы самостоятельной работы «Кейс-задание»

1. Структура кейса:

— структура соответствует требованиям;

— структура соответствует требованиям частично: отсутствует 1 элемент;

— структура соответствует требованиям частично: отсутствуют 2–3 элемента;

— структура не соответствует требованиям.

2. Общаявалидность — установление корректности операциональных действий в рамках изучаемой темы и выстраиваемой концепции:

— операциональные действия корректны;

— операциональные действия корректны частично: 1–2 замечания;

— операциональные действия корректны частично: 3–4 замечания;

— операциональные действия не корректны.

3. Внутренняявалидность — установление всей полноты причинных связей:

— установлена вся полнота причинных связей;

— полнота причинных связей установлена частично: 1–2 замечания;

— полнота причинных связей установлена частично: 3 и более замечаний;

— полнота причинных связей не установлена.

2.7. Информационный поиск с целью развития способности к проектированию и преобразованию учебных действий на основе различных видов информационного поиска.

Список современных задач информационного поиска:

— решение вопросов моделирования;

— классификация документов;

— фильтрация, классификация документов;

— проектирование архитектур поисковых систем и пользовательских интерфейсов;

— извлечение информации (аннотирование и реферирование документов);

— выбор информационно-поискового языка запроса в поисковых системах.

Содержание задания по видам поиска:

— поиск библиографический — поиск необходимых сведений об источнике и установление его наличия в системе других источников. Ведется путем разыскания библиографической информации и библиографических пособий (информационных изданий);

— поиск самих информационных источников (документов и изданий), в которых есть или может содержаться нужная информация;

— поиск фактических сведений, содержащихся в литературе, книге (например, об исторических фактах и событиях, о биографических данных из жизни и деятельности писателя, ученого и т. п.).

Выполнение задания:

1) определение области знаний;

2) выбор типа и источников данных;

3) сбор материалов, необходимых для наполнения информационной модели;

4) отбор наиболее полезной информации;

5) выбор метода обработки информации (классификация, кластеризация, регрессионный анализ и т.д.);

6) выбор алгоритма поиска закономерностей;

7) поиск закономерностей, формальных правил и структурных связей в собранной информации;

8) творческая интерпретация полученных результатов.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

— способность студентов решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной ибиблиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности;

— готовность использовать знание современных проблем науки и образования при решении образовательных и профессиональных задач.

Оценка формы самостоятельной работы «Информационный поиск»

1. Полнота выбора источников поиска (формальное соответствие требованиям):

— выбор источников осуществлен в соответствии с заданными требованиями;

— выбор источников осуществлен с отклонением от заданных требований: не более 2 замечаний;

— выбор источников осуществлен с отклонением от заданных требований: 3 и более замечаний;

— выбор источников полностью не соответствует заданным требованиям.

2. Точность поиска (формальное соответствие требованиям):

— информационный поиск абсолютно точный;

— информационный поиск имеет неточности: не более 2 замечаний;

— информационный поиск имеет неточности: 3 и более замечаний;

— информационный поиск абсолютно неточный.

3. Список источников является результатом достижения цели поиска (содержательное соответствие требованиям):

— список и цель поиска согласованы;

— список и цель поиска частично согласованы: не более 2 замечаний;

— список и цель поиска частично согласованы: 3 и более замечаний;

— список и цель поиска не согласованы.

4. Список источников отражает предмет поиска (содержательное соответствие требованиям):

— список полностью отражает предмет поиска;

— список не полностью отражает предмет поиска: не более 2 замечаний;

— список не полностью отражает предмет поиска: 3 и более замечаний;

— список не отражает предмет поиска.

2.8. Построение сводной (обобщающей) таблицы с целью усвоения отношений между понятиями или отдельными разделами темы.

Варианты задания:

— представить функциональные отношения между элементами какой-либо системы, выраженными в тексте в форме понятий или категорий;

— представить междисциплинарные связи изучаемой темы (дисциплины).

Правила составления таблицы:

1) таблица должна быть выразительной и компактной, лучше делать несколько небольших по объему, но наглядных таблиц, отвечающих задаче исследования;

2) название таблицы, заглавия граф и строк следует формулировать точно и лаконично;

3) в таблице обязательно должны быть указаны изучаемый объект и единицы измерения;

4) при отсутствии каких-либо данных в таблице ставят многоточие либо пишут «Нет сведений», если какое-либо явление не имело места, то ставят тире;

5) значения одних и тех же показателей приводятся в таблице с одинаковой степенью точности;

6) таблица должна иметь итоги по группам, подгруппам и в целом;

7) если суммирование данных невозможно, то в этой графе ставят знак умножения;

8) в больших таблицах после каждых пяти строк делается промежуток для удобства чтения и анализа.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

— готовность студентов использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач;

— усвоение отношений между понятиями или отдельными разделами темы.

Оценка формы самостоятельной работы «Сводная (обобщающая) таблица»

1. Компактность таблицы и лаконичность записей:

— таблица компактна и лаконична;

— таблица имеет замечания по компактности и лаконичности: не более 2 замечаний;

— таблица имеет замечания по компактности и лаконичности: не более 4 замечаний;

— таблица имеет множество замечаний по компактности и лаконичности: 5 и более замечаний.

2. Указание изучаемых объектов:

— все объекты указаны;

— объекты указаны частично: отсутствует не более 2 объектов;

— объекты указаны частично: отсутствует не более 4 объектов;

— объекты указаны частично: отсутствуют 5 и более объектов.

3. Логические связи таблицы:

— объекты таблицы логически связаны;

— логика нарушена частично: 1 замечание;

— логика нарушена частично: не более 2 замечаний;

— объекты таблицы логически не связаны.

2.9. Использование граф-схемы с целью усвоения отношений между понятиями или отдельными разделами темы.

Варианты задания:

— представить в наглядной форме иерархические отношения между понятиями;

— представить функциональные отношения между элементами какой-либо системы (раздела), выраженными в тексте в форме понятий или категорий.

Выполнение задания:

1) выделить основные понятия, изученные в данном разделе (по данной теме);

2) определить, как понятия связаны между собой;

3) показать, как связаны между собой отдельные блоки понятий;

4) привести примеры взаимосвязей понятий в соответствии с созданной граф-схемой.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

— готовность студентов использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач;

— усвоение отношений между понятиями или отдельными разделами темы.

Оценка формы самостоятельной работы «Граф-схема»

1. Выделение основных понятий:

— основные понятия выделены полностью;

— основные понятия выделены частично: не более 2 замечаний;

— основные понятия выделены частично: 3 и более замечаний;

— основные понятия не выделены.

2. Определение смысловых и причинно-следственных связей:

— смысловые и причинно-следственные связи определены;

— смысловые и причинно-следственные связи определены частично: не более 2 замечаний;

— смысловые и причинно-следственные связи определены частично: 3 и более замечаний;

— смысловые и причинно-следственные связи не определены.

3. Определение взаимосвязей блоков понятий:

— взаимосвязи блоков понятий определены в полном объеме;

— взаимосвязи блоков понятий определены частично: не более 2 замечаний;

— взаимосвязи блоков понятий определены частично: 3 и более замечаний;

— взаимосвязи блоков понятий не определены.

2.10. Разработка мультимедийной презентации, целью которой является:

— освоение (закрепление, обобщение, систематизация) учебного материала;

— обеспечение контроля качества знаний; — формирование специальных компетенций, обеспечивающих возможность работы с информационными технологиями; — становление общекультурных компетенций.

Основные виды мультимедийной презентации:

— обучающие и тестовые презентации (позволяют знакомить с содержанием учебного материала и контролировать качество его усвоения);

— презентации электронных каталогов (дают возможность распространять большие объемы информации быстро, качественно и эффективно);

— электронные презентации и рекламные ролики (служат для создания имиджа и распространение информации об объекте);

— презентации — визитные карточки (дают представление об авторе работы);

— бытовые презентации (использование в бытовых целях фотографий и видеоизображений в электронном виде).

Мультимедийные презентации по назначению:

— презентация сопровождения образовательного процесса (является источником информации и средством привлечения внимания слушателей);

— презентация учебного или научно-исследовательского проекта (используется для привлечения внимания слушателей к основной идее или концепции развития проекта с точки зрения его возможной эффективности и результативности применения);

— презентация информационной поддержки образовательного процесса (представляет собой обновление банка литературы, контрольных и тестовых заданий, вопросов к итоговой и промежуточной аттестации);

— презентация-отчет (мультимедийное сопровождение отчета в виде нескольких фрагментов, логически связанных между собой в зависимости от структуры отчета).

Выполнение задания:

1. Этап проектирования:

— определение целей использования презентации;

— сбор необходимого материала (тексты, рисунки, схемы и др.);

— формирование структуры и логики подачи материала;

— создание папки, в которую помещен собранный материал.

2. Этап конструирования:

— выбор программы MS PowerPoint в меню компьютера;

— определение дизайна слайдов;

— наполнение слайдов собранной текстовой и наглядной информацией;

— включение эффектов анимации и музыкального сопровождения (при необходимости);

— установка режима показа слайдов (титульный слайд, включающий наименование кафедры, где выполнена работа, название презентации, город и год; содержательный — список слайдов презентации, сгруппированных по темам сообщения; заключительный слайд содержит выводы, пожелания, список литературы и пр.).

3. Этап моделирования — проверка и коррекция подготовленного материала, определение продолжительности его демонстрации.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

— повышение информационной культуры студентов и обеспечение их готовности к интеграции в современное информационное пространство;

— способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности;

— способность к критическому восприятию, обобщению, анализу профессиональной информации, постановке цели и выбору путей ее достижения;

— способность применять современные методики и технологии организации иреализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях в различных образовательных учреждениях;

— готовность использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач.

Оценка формы самостоятельной работы «Мультимедийная презентация»

1. Раскрытие темы учебной дисциплины:

— тема раскрыта;

— тема раскрыта частично: не более 2 замечаний;

— тема раскрыта частично: не более 3 замечаний;

— тема не раскрыта: 4 и более замечаний.

2. Подача материала (наличие, достаточность и обоснованность графического оформления: схем, рисунков, диаграмм, фотографий):

— подача материала полностью соответствует указанным параметрам;

— подача материала соответствует указанным параметрам частично: не более 2 замечаний;

— подача материала соответствует указанным параметрам частично: не более 3 замечаний;

— подача материала соответствует указанным параметрам частично: 4 и более замечаний.

3. Оформление презентации (соответствие дизайна всей презентации поставленной цели; единство стиля включаемых в презентацию рисунков; обоснованное использование анимационных эффектов):

— презентация оформлена без замечаний;

— презентация оформлена с замечаниями по параметру или параметрам: не более 2 замечаний;

— презентация оформлена с замечаниями по параметру или параметрам: не более 3 замечаний;

— презентация оформлена с замечаниями по параметру или параметрам: 4 и более замечаний.

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

7.1. **Типовые контрольные задания**

Тематика рефератов.

1. Здоровье как комплексная категория.
2. Проблема "депопуляции" населения России.
3. Медицинские проблемы вегетарианского питания.
4. Социальная медицина в системе социальной работы.
5. Современная наука о здоровье: состояние и перспективы.
6. Основные факторы, влияющие на здоровье человека.
7. Пути и средства формирования адекватного отношения личности к здоровью на различных этапах ее жизненного пути.
8. Общенаучный подход в решении проблем здоровья.
9. Социально-гигиенический аспект здоровья.
10. Первичная профилактика болезней в семье.
11. Первичная профилактика заболеваний в детских дошкольных учреждениях.
12. Медико-социальные аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
13. Медико-социальные аспекты эндокринных заболеваний.
14. Медико-социальные аспекты онкологических заболеваний.
15. Медико-социальные аспекты заболеваний дыхательной системы.
16. Медико-социальные аспекты заболеваний, передающихся половым путем.
17. Социальная обусловленность развития сахарного диабета.
18. Медико-биологический аспект здоровья.
19. Психологический аспект здоровья.
20. Педагогический аспект здоровья.
21. Экономический аспект здоровья.
22. Правовые аспекты здоровья.
23. Теологический аспект здоровья.
24. Социальные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье.
25. Социальная сущность наиболее распространенных болезней.
26. Основные направления социальной политики государства, способствующие сохранению и укреплению здоровья населения.
27. Современная генетика в установлении природы наследственных болезней.
28. Наследственные болезни как болезни семьи.
29. Современные достижения науки и техники в диагностике болезней.
30. Современные достижения науки и техники в лечении болезней.
31. Современные возможности профилактики болезней.
32. Производство лекарственных средств как достижение научно-технического прогресса.

33. Влияние научно-технического прогресса на среду обитания человека.
34. Заболевания, связанные с научно-техническим прогрессом.
35. Показатели индивидуального и общественного здоровья.
36. Современная структура заболеваемости населения.
37. Демографические показатели как индикатор социально-экономического развития общества.
38. Травматизм в современном обществе.
39. Факторы риска для здоровья.
40. Основные принципы охраны здоровья.
41. Участие населения в решении проблем здоровья.
42. Права граждан в области охраны здоровья.
43. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан.
44. Организация медико-социальной помощи населению.
45. Формирование правового механизма обеспечения здоровья населения.
46. Права граждан на информацию о состоянии своего здоровья.
47. Организация физкультурно-оздоровительной работы.
48. Формы и методы занятия физической культурой.
49. Современная индустрия здоровья.
50. Источники финансирования охраны здоровья.
51. Государственная система здравоохранения.
52. Муниципальная система здравоохранения.
53. Частная система здравоохранения.
54. Народная медицина (целительство) в современной России.
55. Основные виды лечебно-профилактических учреждений.
56. Место и роль социальных работников в здравоохранении.
57. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности.
58. Государственные гарантии доступности лекарственных средств.
59. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья.
60. Базовая программа обязательного медицинского страхования.
61. Медицинское учреждение в условиях медицинского страхования.
62. Стратегия Всемирной организации здравоохранения в решении проблем здоровья.
63. Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни.
64. Пути формирования здорового образа жизни.
65. Здоровый образ жизни как основа формирования жизнеспособного поколения.
66. Курение как социально-медицинская проблема.
67. Мода и здоровье.
68. Музыка и здоровье.
69. Литература и здоровье.
70. Народные обычаи и их влияние на здоровье.

71. Влияние моды на здоровье.
72. Участие социальных работников в формировании здорового образа жизни населения.
73. Выживание в экстремальных условиях.
74. Формирование профилактического мышления социального работника.
75. Гигиеническая культура населения как часть общегуманитарной культуры.
76. Гигиеническое воспитание как межсектроральная проблема.
77. Основные направления, формы и средства гигиенического воспитания.
78. Социальный работник как учитель здоровья.
79. Государственная политика в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
80. Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Российской Федерации.
81. Влияние факторов окружающей среды на здоровье человека.
82. Влияние условий труда на здоровье работающих отдельной отрасли.
83. Охрана труда женщин.
84. Рациональное питание.
85. Основные неинфекционные заболевания.
86. Иммунопрофилактика на современном этапе развития общества.
87. Туберкулез как социально значимая патология.
88. Синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД) как социально значимая болезнь.
89. Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
90. Профилактика болезней как функция социального работника.
91. Планирование семьи в современном мышлении населения.
92. Рождаемость и социально-экономическое развитие общества.
93. Здоровье женщины и будущее потомство.
94. Влияние вредных привычек на репродуктивное здоровье.
95. Проблемы здоровья молодых семей.
96. Службы планирования здоровья в России.
97. Аборт как социально-медицинская проблема.
98. Современные методы контрацепции.
99. Организация медико-социальной помощи беременным.
100. Бесплодный брак: личностные и социальные последствия.
101. Здоровье детей первых лет жизни.
102. Биологическая и социальная обусловленность психической нормы.
103. Факторы риска нарушений психического здоровья.
104. Роль социального работника в профилактике суицидального поведения.
105. Критические возрастные периоды и их влияние на психическое здоровье.

106. Современный взгляд на проблемы алкоголизма.
107. Алкоголизм как болезнь. Современные подходы к профилактике злоупотребления наркотическими средствами и наркоманий.
108. Законодательные и административные меры по предупреждению наркоманий.
109. Влияние наркотических средств на физическое и психическое здоровье.
110. Социальные последствия наркоманий.
111. Токсикомании как проблема детского и подросткового возраста.
112. Организация психиатрической помощи.
113. Организация наркологической помощи.
114. Проблемы инвалидов в России.
115. Комплексная оценка состояния здоровья и степени ограничения жизнедеятельности инвалида.
116. Организация медико-социальной экспертизы.
117. Социальная реабилитация инвалидов.
118. Медицинская реабилитация инвалидов.
119. Профессиональная реабилитация инвалидов.
120. Индивидуальная программа реабилитации инвалида.
121. Центр реабилитации инвалидов: структура, функции, возможности, перспективы.
122. Первая медицинская помощь: возможность спасения человека при угрожающих его жизни состояниях.
123. Биоэтика в социальной работе.
124. Биоэтические аспекты новых репродуктивных технологий.
125. Трансплантология: этические и правовые вопросы.
126. Старение как проблема медицины и философии.
127. Эвтаназия как проблема современной биоэтики.
128. Альтернатива активной эвтаназии – хосписы.

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. Система научных знаний о болезнях и здоровье, лечении и предупреждении заболеваний называется:
а).медицина
б).социальная медицина
в).медико-социальная система
2. Форма проявления производственных отношений, способ общественного производства, политической структуры общества называется социальными:
а).условиями;
б).факторами;
в).отношениями.
3. Право на охрану здоровья и доступную медицинскую помощь в международном масштабе впервые было декларировано в:
а). 1948 г.;
б). 1958 г.;
в). 1968 г..
4. Наука о законах наследственности и изменчивости организмов и методах управления ими называется:
а).генетика
б).медицинская генетика
5. Отрасль здравоохранения, содержанием которой является разработка и проведение практических санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, называется:
а).гигиеной;
б).санитарией;
в).эпидемиологией;
г).санитарным просвещением;
д).гигиеническим воспитанием.
6. Впервые в нашей стране был отмечен отрицательный естественный прироств:
а). 1982 г.
б). 1992 г.
в). 2002 г.
7. Предметом социальной медицины является:
а).общественное здоровье
б).здоровье общества
8. Мера количества и качества здоровья людей и его резервов называется:
а).потенциалом общественного здоровья;
б).индексом общественного здоровья;
в).критерием общественного здоровья.

9. Закрепление организационных основ системы здравоохранения и прав граждан в области охраны здоровья являются выражением:
а).регулятивной статистической функции медицинского права;
б).охранительной функции медицинского права;
в).регулятивной динамической функции медицинского права.
10. Наследственная основа организма называется:
а).генотип
б).фенотип
11. Первичная профилактика направлена на защиту:
а).здоровых людей
б).больных
12. Идеальным вариантом физических упражнений по тренировке выносливости для людей, имеющих проблемы со здоровьем, являются:
а).бег трусцой;
б).езда на велосипеде;
д).катание на роликах
в).плавание;
г).быстрая ходьба;
е).аэробика
13. Воздействие на общественные отношения в регулируемой сфере для реализации заложенных в правах возможностей является выражением:
а).регулятивной статистической функции медицинского права;
б).охранительной функции медицинского права;
в).регулятивной динамической функции медицинского права.
14. Основной причиной смертности в нашей стране являются:
а).инфекционные заболевания
б).травмы
в).сердечно-сосудистые заболевания
г).новообразования
15. Нарушения в организме вследствие снижения уровня двигательной активности называются:
а).гипокинезией
б).гиподинамией
16. Соотношение здорового и нездорового образа жизни населения называется:
а).потенциалом общественного здоровья;
б).индексом общественного здоровья;
в).критерием общественного здоровья.
17. Уменьшение энергозатрат организма человека каждые 10 лет жизни составляет примерно:
а). 5 %;
б). 10 %;
в). 15 %;
г). 20 %;

18. Принуждение человека к изъятию органов или тканей его организма является нарушением работников здравоохранения, относящимся к группе:
а).профессиональных правонарушений, направленных против общественной безопасности;
б).профессиональных правонарушений, направленных против личности;
в).должностных правонарушений;
г).правонарушений, не предусмотренных УК РФ.
19. Социальный врач в качестве базового может иметь образование:
а).медицинское б). психологическое в). социологическое
г).другое
20. Естественный прирост в Республике Дагестан:
а).положительный
б).отрицательный
21. Комплексная просветительная, обучающая и собственно воспитательная деятельность, направленная на формирование гигиенической культуры, называется:
а).гигиеной;
б).санитарией;
в).эпидемиологией;
г).санитарным просвещением;
д).гигиеническим воспитанием.
22. Объектом работы социального врача является:
а).пациент
б).клиент
23. Стойкая утрата трудоспособности называется;
а).заболеваемость;
б).инвалидность.
24. Какое отклонение от нормального количества генетического материала вызывает более выраженные дефекты:
а).избыток
б).недостаток
25. Потенциал поведения в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний составляет:
а). 40 – 70 %
б). 60 – 80 %
в). 50 – 80 %
26. Наука о здоровье и здоровом образе жизни называется:
а).ювениология;
б).евгеника;
в).валеология.
27. Задачами физического воспитания являются:
а).выполнение физических упражнений;
б).повышение культуры двигательной активности;
в).формирование двигательного опыта;
г).развитие способностей.

28. Вымогательства сотрудником бюро медико-социальной экспертизы взятки с Вашего клиента, которому по закону положена группа инвалидности, является нарушением работников здравоохранения, относящимся к группе:
а).профессиональных правонарушений, направленных против общественной безопасности;
б).профессиональных правонарушений, направленных против личности;
в).должностных правонарушений;
г).правонарушений, не предусмотренных УК РФ.
29. В настоящее время в РФ организационно-методическое руководство работой по гигиеническому воспитанию осуществляется на местах:
а).лечебно-профилактическими учреждениями;
б).домами санитарного просвещения;
в).органами Госсанэпиднадзора;
г).центрами медицинской профилактики.
30. Отрасль здравоохранения, имеющая целью формирование знаний и поведения, направленных на обеспечение здоровья, называется:
а).гигиеной;
б).санитарией;
в).эпидемиологией;
г).санитарным просвещением;
д).гигиеническим воспитанием.
31. В какой степени индивидуальное и общественное здоровье обусловлено уровнем здравоохранения:
а).на 10 %
б). 15 - 20 %
в). 50 %
32. Уровень смертности в нашей стране выше среди:
а).мужчин
б).женщин
33. Изменения признаков организма под влиянием факторов внешней среды в период эмбрионального развития называется:
а).мутацией
б).фенокопией
34. В настоящее время в России отмечается тип населения:
а).прогрессивный
б).стационарный
в).регрессивный
35. Медицинскую реабилитацию проводят *за счет средств*:
а).бюджета
б).фондов ОМС
в).внебюджетных организаций
36. Учреждение, устанавливающее время наступления, причину и группу инвалидности, называется в настоящее время:
а).бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ)

б).врачебно-трудовая экспертная комиссия (ВТЭК)
37. Устанавливается ли группа инвалидности лицам в возрасте до 18 лет:
а).да
б).нет
38. Физическое, психическое и социальное неблагополучие, связанное с аномалией, структурным или функциональным расстройством, называется:
а).ограничение жизнедеятельности
б).нарушение здоровья
в).социальная недостаточность
39. Юридические лица, осуществляющие медицинское страхование и имеющие государственное разрешение (лицензию) на право заниматься этой деятельностью, называются:
а).страховые медицинские организации;
б).фонды обязательного медицинского страхования;
в).медицинские учреждения.
40. При наиболее тяжелых заболеваниях медицинская помощь оказывается в:
а).стационаре;
в).поликлинике;
б).диспансере;
г).амбулатории.
41. Относится ли деятельность санитарно-противоэпидемических учреждений к первичной медико-санитарной помощи:
а).да;
б).нет.
42. Какие показатели отражают величину здоровья:
а).прямые
б).морбидные
43. Основным документом медицинского страхования является:
а).договор;
б).лицензия;
в).аккредитация;
г).полис.
44. Кто в системе обязательного медицинского страхования является страхователем для неработающих граждан РФ:
а).фонды ОМС;
б).медицинские учреждения;
в).страховые медицинские организации ОМС;
г).органы исполнительной власти.
45. Наибольшая доля средств от фонда оплаты труда, составляющих страховые взносы на медицинское страхование, перечисляется в фонд ОМС:
а).федеральный; б). территориальный.
46. Профессиональная оценка риска наследственных и врожденных болезней у членов семьи (в том числе и еще не родившихся), называется:
а).медико-социальной экспертизой;

б).медико-генетическим консультированием;
в).добровольным медицинским страхованием.
47. Какие показатели характеризуют отрицательные аспекты здоровья:
а).прямые
б).морбидные
48. Удовлетворение потребностей населения путем предоставления медицинских услуг при первом контакте с системой здравоохранения – это помощь:
а).амбулаторно-поликлиническая;
б).первичная медико-санитарная;
в).скорая медицинская.
49. Медицинская помощь, оказываемая больным на дому при обострении хронических заболеваний, называется:
а).скорая;
б).неотложная.
50. Разнообразные синтезированные, чуждые организму вещества, широко распространенные в окружающей среде в последние десятилетия называются:
а).антибиотиками;
в).антимитотиками;
б).ксенобиотиками;
г).ксенофобиками.

Примерные ситуационные задачи.

Задача № 1. Ветром были порваны электрические провода около школы. Школьник десяти лет взялся за конец провода, упал и потерял сознание.

Вопрос: Какую травму он получил? Ваши действия по оказанию неотложной помощи?

Задача № 2. В школьной столовой на перемене ребенок торопился пообедать; не прожевав кусочек мяса, он глубоко вдохнул. Его дыхание стало затрудненным, а затем он потерял сознание.

Вопрос: Ваши действия по оказанию неотложной помощи?

Задача № 3. Ребенок девяти лет, не умеющий плавать, купался в реке. Течением его снесло на глубину, он начал тонуть. Вы оказались на берегу и бросились в реку спасать ребенка. На берегу у пострадавшего отсутствовало дыхание и не прощупывался пульс на сонной артерии.

Вопрос: Ваши действия по оказанию неотложной помощи?

Задача № 4. По улице перед Вамиидет мужчина средних лет, нормального телосложения. Внезапно он вскрикивает и падает на асфальт, лежит неподвижно, без признаков жизни.

Вопросы

1. Ваши действия по диагностике состояния, развившегося у пациента.
2. Алгоритм неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче № 4

1. Уточнить наличие:

– сознания;

– дыхания;

– сердечной деятельности;

– реакции зрачков на свет т. к. по условию задачи признаков жизни нет, значит диагноз: внезапная смерть.

2. Вызвать реанимационную бригаду СМП.При этом нельзя оставлять пациента одного.

3. Начать СЛР:

– уложить пациента на ровный участок асфальта, на спину;

– восстановить проходимость дыхательных путей, определить наличие самостоятельного дыхания;

– если дыхание отсутствует – начать ИВЛ методом «рот в рот»;

– определить пульс на сонной артерии в течении 5 с, если отсутствует – отсутствует начать НМС;

– проводить СЛР в соотношении 2/15, каждые 2 мин делают пятисекундные остановки основных реанимационных мероприятий для контроля эффективности реанимации;

– СЛР продолжается либо до восстановления жизнедеятельности (наличие самостоятельной пульсовой волны, спонтанного дыхания), далее пациента необходимо госпитализировать;

– либо СЛР прекращается через 30 при ее неэффективности. Констатируется смерть.

Задача № 5. Вы идете по улице и видите встревоженного мужчину, который завет на помощь прохожих. На вопрос: « Что случилось?» он указывает на лежащего человека. Сезон – ранняя осень.

При осмотре: сознание отсутствует, видимых признаков дыхания нет, пульс на сонных артериях не определяется. Кожные покровы землисто-серые, холодные на ощупь. Определяется скованность в конечностях. Зрачки широкие с неровным контуром, на свет не реагируют.

Вопросы

1. Определить в каком состоянии находится пациент.
2. Ваши действия по уточнению состояния и объем неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче № 5

1. Вызвать реанимационную бригаду СМП.При этом нельзя оставлять пациента одного

2. С учетом данных осмотра (отсутствие признаков жизни) – данный гражданин мертв, а признаки (землисто-серые и холодные на ощупь кожные покровы, скованность в конечностях, широкие с неровным контуром не реагирующие на свет зрачки) указывают на то, что это биологическая смерть.

3. Необходимо проверить наличие других признаков подтверждающих, что это биологическая смерть:

- проверить наличие трупных пятен;
- проверить наличие положительного симптома «кошачий глаз».

4. Оказание медицинской помощи бессмысленно при явных признаках биологической смерти. Биологическая смерть - процесс необратимый.

Задача № 6. Вас позвала соседка к ребенку 5 лет. Во время игры с мелкими деталями конструктора ребенок внезапно начал судорожно кашлять, задыхаться, плакать.

Состояние тяжелое, кожа лица с багровым оттенком, слизистые цианотичные, на глазах слезы, поверхностные вены шеи выбухают, наблюдается раздувание крыльев носа и втяжение межреберных промежутков при вдохе.

Вопросы

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче № 6

1. Диагноз: Инородное тело дыхательных путей.

Ставится на основании данных:

а) анамнеза: внезапный приступ судорожного кашля во время игры с мелкими деталями конструктора, удушье и беспокойство свидетельствуют об аспирации инородного тела;

б) объективного исследования: состояние тяжелое, явления острой дыхательной недостаточности.

2. Вызвать реанимационную бригаду СМП.При этом нельзя оставлять пациента одного

3. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Инородное тело в дыхательных путях представляет опасность: развитие асфиксии и клинической смерти, поэтому помощь должна оказываться ***немедленно!***

а) Восстановить проходимость дыхательных путей, взяв ребенка за ноги и перевернув вниз головой произвести постукивание в межлопаточную область или применив прием Геймлиха. Для этого нужно встать сзади пострадавшего, обхватить обеими руками и одновременно с усилием несколько раз сдавить грудную клетку с боков и подложечную область. Вытолкнутое потоком воздуха инородное тело освободит дыхательные пути. Следует быть максимально осторожным, т.к. возможна регургитация, а при чрезмерном сдавлении – разрыв печени, желудка, фибрилляция желудочков.

При отсутствии эффекта пострадавшего укладывают на стол, голову максимально отгибают назад и через открытый рот осматривают область гортани. При обнаружении инородного тела его захватывают пинцетом, пальцами, корнцангом и удаляют.

б) После восстановления проходимости дыхательных путей проводят оксигенотерапию (с целью купировать гипоксию) бригадой СМП.

в) Ребенка в положении полусидя транспортируют в отделение неотложной детской хирургии или отоларингологии, продолжая оксигенотерапию.

Задача № 7. Мать с двумя детьми, 5 и 7 лет, приехала на дачу. Все мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появились: головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание. При осмотре у старшей девочки было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. А/Д 80/40. Младший ребенок на вопросы не отвечал. А/Д 40/10 мм рт.ст.

Вопросы

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавших.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Эталоны ответов к задаче № 7

1. Отравление окисью углерода.
2. Вызвать реанимационную бригаду СМП.При этом нельзя оставлять пациента одного
3. Алгоритм неотложной помощи:

а) Вынести из загазованного помещения

б) Вызвать СМП

в) Оценка и контроль витальных функций.

г) по показаниям обеспечить проходимость дыхательных путей (очистить полость рта и глотки от рвотных масс и слизи), комплекс сердечно-легочной реанимации.

Задача № 8. К Вам обратилась соседка: мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик играл один в комнате, пока она стирала, взял «бабушкины таблетки» и сколько-то съел. С момента отравления прошло, по ее мнению, не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, она не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин.

Объективно: состояние средней тяжести, отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс 110 уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в 1 мин., по органам без особенностей.

Вопросы

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику промывания желудка на фантоме.

Эталоны ответов к задаче № 8

1. Острое отравление лекарственным препаратом (диазолином).
2. Вызвать реанимационную бригаду СМП.При этом нельзя оставлять пациента одного
3. Алгоритм неотложной помощи:

а) промыть желудок до получения чистых вод;

б) госпитализировать в детское специализированное отделение бригадой СМП

Задача № 9. Вы оказались свидетелем упавшего со второго этажа мужчины, приблизительно 25-30 лет.

Объективно: состояние тяжелое, сознание отсутствует, изо рта и носа выделяется кровь, на лице и одежде следы рвотных масс. Дыхание поверхностное, прерывистое, 20 в минуту. Кожные покровы бледные, зрачки узкие, веки опущены, пульс 60 в минуту, слабого наполнения.

Вопросы

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче № 9

1. Диагноз: Черепно-мозговая травма. Подозрении на перелом шейного отдела позвоночника.

Диагноз поставлен на основании данных:

а) анамнеза – падение с высоты;

б) характерных данных объективного исследования: потеря сознания, кровотечение изо рта и носа, поверхностное, прерывистое дыхание, частый слабый пульс, реакция зрачка, повторная рвота.

2.Алгоритм оказания неотложной помощи:

2. Вызвать реанимационную бригаду СМП.При этом нельзя оставлять пациента одного.

2. Обеспечить свободную проходимость дыхательных путей: удалить кровь, слизь, рвотные массы из носа и полости рта указательным и средним пальцами руки обернутые в ткань (носовой платок); ***Если есть подозрение на травму позвоночника, то при перемещении пострадавшего поддерживайте голову, шею и корпус в одной плоскости***.

Кейс-задачи:

Кейс-задача 1. Вы – бакалавр социальной работы. Ваши клиенты, молодожены, обратились к Вам с просьбой проконсультировать их по вопросам планирования семьи.

Целями планирования семьи являются:

Задание(я):

- Раскройте понятие «планирование семьи»;
- Охарактеризуйте виды государственной политики в области планирования семьи, дайте их определения, приведите примеры.

Кейс-задача 2. Вы – бакалавр социальной работы. К Вам обратилась клиентка 20 лет, со сроком беременности около 10 недель.

Задание(я):

- В каком сроке Вы посоветуете ей стать на учет в женской консультации с целью повышения качества врачебного наблюдения за протеканием беременности;
- Что Вы порекомендуете ей для профилактики патологии беременности и родов;
- Объясните ей два основных комплексных метода работы с беременными в женских консультациях.

Кейс-задача 3. Вы – бакалавр социальной работы. Ваша 18-летняя клиентка выписывается из родильного дома со своим первенцем.

Задание(я):

- Кто первым должен выполнить медико-социальный патронаж к ней;
- Какие доводы в пользу естественного вскармливания Вы ей приведете;
- Дайте определение основным видами вскармливания младенца (естественное, смешанное, искусственное). Выделите преимущества и недостатки каждого из видов.

Кейс-задача 4. Вы – бакалавр социальной работы. В семье ваших клиентов родился ребенок с множественными врожденными пороками развития. Сами они здоровы, и среди их ближайших родственников таких заболеваний не отмечалось.

Задание(я):

- Как вы ответите на их вопрос о возможных причинах и факторах риска случившегося;
- Охарактеризуйте алгоритм действий, необходимых в таком случае.

Кейс-задача 5. Вы – бакалавр социальной работы. В семье ваших клиентов, мусульман, забеременела незамужняя дочь, 16-ти лет. Срок беременности – 14 недель, девушка здорова. В семье создалась конфликтная ситуация, родители настаивают на искусственном прерывании беременности.

Задание(я):

- До какого срока в нашей стране аборт может быть проведён по желанию женщины;
- Ваши аргументы за сохранение беременности;
- Установите соответствие между группами последствий и осложнений аборта и относящимися к ним симптомами и нозологическими единицами.

Кейс-задача 6. Вы – бакалавр социальной работы. Ваши клиенты – молодые супруги, состоящие в браке полтора года, – жалуются на то, что у жены до сих пор не наступила беременность. К врачу не обращались.

Задание(я):

- Ваши рекомендации;
- Установите соответствие между видами бесплодия и его причинами;
- Разъясните им, что такое бесплодный брак.

Кейс-задача 7. Вы – бакалавр социальной работы. Ваш клиент, мужчина 38 лет, в течение восьми лет злоупотребляет алкоголем. При попытках прекратить или резко сократить длительное и массивное пьянство он в течение нескольких дней испытывает головную боль и боль в области сердца, резкую слабость, тошноту, плохое настроение, сильное желание выпить спиртное (опохмелиться), раздражительность; у него отмечаются повышение артериального давления, крупный тремор всего тела или рук, эпилептические припадки, потливость, тахикардия. Интеллектуального снижения не отмечается.

Задание(я):

- Что с клиентом, какой синдром является основным в его картине алкоголизма;
- Что входит в систему действий по решению этих проблем;
- Установите соответствие между группами медико-социальных проблем и их составляющими.

1. для самого пьющего
2. для семьи пьющего
3. для общества.

Кейс-задача 8. Вы – бакалавр социальной работы. К вашим клиентам, престарелым инвалидам II группы, проживающим в однокомнатной квартире, вернулся из заключения сын-инвалид с диагнозом «туберкулез легких».

Задание(я):

- Какие медико-социальные проблемы могут при этом возникнуть;
- Что следует предпринять для медико-социальной помощи этой семье;
- Установите соответствие между видами профилактики и их содержанием.

1. социальная
2. медицинская
3. санитарная.

Кейс-задача 9. Вы – бакалавр социальной работы. Один из Ваших клиентов, мужчина в возрасте 50 лет, в течение месяца отмечает кратковременные приступообразные давящие боли за грудиной, появляющиеся при умеренной физической нагрузке. К врачу не обращался.

Задание(я):

- Что Вы ему порекомендуете;
- Какие психологические характеристики, относящиеся к поведенческому типу А, могли способствовать развитию у него ишемической болезни сердца;
- Установите соответствие между группами факторов риска ишемической болезни сердца, поддающихся и не поддающихся воздействию:

1. коррегируемые факторы
2. некоррегируемыефакторы.

Кейс-задача 10. Вы – бакалавр социальной работы. В многодетной семье Ваших клиентов один из детей (мальчик 14 лет), по словам матери, периодически становится «странным»: он совершает неосознанные действия или застывает без движения с отрешенным взглядом, бессмысленно улыбается, в это же время у него краснеют глаза; речь становится растянутой, невнятной. Поведение похоже на алкогольное опьянение, но запаха алкоголя нет. Стал бледным, сутулым, похудел, появился постоянный кашель, голос охрип.

Задание(я):

- Что можно предположить в такой ситуации;
- Назовите возможные действия по решению возникших медико-социальных проблем;
- Установите соответствие между медицинскими и социальными последствиями наркомании.

Кейс-задача 11. Вы – бакалавр социальной работы. К Вам обратился клиент с просьбой проконсультировать его по вопросам укрепления своего физическогоздоровья.

Задание(я):

- Дайте правильное определение понятия «физическое здоровье»;
- Расскажите ему об основных антропометрических показателях, используемых для оценки физического здоровья;
- Определите свой тип телосложения, назовите какие типы телосложения существуют и обозначьте их характеристики.

Кейс-задача 12. Вы – бакалавр социальной работы. Ваша клиентка, женщина 43 лет, работающая на вредном производстве, страдающая хроническим заболеванием, по поводу которого ей часто оформляется временная нетрудоспособность, обратилась к Вам с просьбой рассказать об инвалидности и возможности ее получения.

Задание(я):

- По Вашему мнению, инвалидность – это …;
- Какие документы ей необходимо подготовить для оформления инвалидности;
- Определите алгоритм действий, необходимый для оформления ей инвалидности.

Кейс-задача 13. Инвалидность представляет собой важный медико-социальный индикатор общественного здоровья и характеризует уровень социально-экономического развития общества.

Задание(я):

- Установите соответствие между видами реабилитации инвалидов и их целями;
- Как часто должны проходить переосвидетельствование инвалиды;

- Установите соответствие между группами инвалидности и критериями, необходимыми для их установления.

Кейс-задача 14. Вы – бакалавр социальной работы. Ваши клиенты, молодые супруги, родители трехлетнего малыша, обратились к вам за консультацией, как вырастить своего ребенка здоровым.

Задание(я):

- Разъясните им значение термина «профилактика»;
- Какие задачи по формированию здорового образа жизни сформулированы в Концепции демографической политики РФ на период до 2025 года;
- Установите соответствие между видами профилактики и их целями.

1. первичная
2. вторичная
3. третичная.

Кейс-задача 15. Вы – бакалавр социальной работы. К Вам обратилась клиентка, женщина 60 лет, с просьбой разъяснить, какие виды медицинской помощи, согласно закону, осуществляются в нашей стране.

Задание(я):

- Какой вид медицинской помощи в нашей стране является самым массовым, максимально приближенным к месту жительства, работы, учебы;
- В каких условиях возможно оказание медицинской помощи в нашей стране;
- Установите соответствие между видами медицинской помощи и их содержанием.

Кейс-задача 16. Вы – бакалавр социальной работы. К Вам обратился молодой человек 19 лет с жалобами на недомогание, слабость, тяжесть в правом подреберье, потерю аппетита (подчелюстные и заднешейные лимфоузлы увеличены, но безболезненны, не спаяны друг с другом и с окружающей тканью). На руках следы от инъекций.

Задание(я):

- Что у него необходимо выяснить;
- Обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции проводится;
- Охарактеризуйте основные пути передачи ВИЧ- инфекции.

Кейс-задача 17. Вы – бакалавр социальной работы. К вам обратилась молодая супружеская пара, в которой муж – ВИЧ-инфицирован, а жена здорова. Муж настаивает на том, что при половых контактах у них нет необходимости в использовании барьерных методов защиты, так как у него низкий уровень антител в крови, и он получает антиретровирусную терапию. Кроме того, они хотят родить ребенка, а барьерные методы этому препятствуют.

Задание(я):

- Существует ли опасность у жены заразиться от мужа при незащищенных половых контактах;
- Если мать окажется ВИЧ-инфицирована, возможна ли передача вируса при грудном вскармливании;
- Назовите основные рекомендации по профилактике распространения ВИЧ-инфекции.

Кейс-задача 18. Вы обнаружили раненого человека с признаками артериального кровотечения.
Задание(я):
- Ваши действия до приезда «Скорой помощи»;
- Каков алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи;
- Установите соответствие между видами кровотечения и их характеристикой.

Кейс-задача 20. Ваш знакомый жалуется на острую боль за грудиной в области сердца; он бледен, губы посинели, на лице – крупные капли холодного пота. Кроме Вас рядом никого не оказалось.
Задание(я):
- Укажите порядок Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи;
- Какие нозологические формы относятся к ишемической болезни сердца;
- Какова длительность приступа стенокардии.

Кейс-задача 21. Ученик 9-го класса в последнее время периодически пропускает занятия в школе. В связи с этим классная руководительница решила посетить семью ученика. Она обнаружила отца в состоянии алкогольного опьянения, сестренку 9 лет в синяках. Во время беседы выяснилось, что мать 6 месяцев назад умерла от онкологического заболевания. Учительница обратилась в отдел социальной защиты района и попросила принять меры в отношении данной семьи.
Задание(я):
- Определите проблемы семьи;
- Какую помощь необходимо оказать семье;
- Какие учреждения должны быть задействованы в решении этой проблемы.

Кейс-задача 22. Женщина впервые обратилась в Федеральное государственное учреждение МСЭ для оформления инвалидности своему 13-летнему сыну в связи с поствакцинальным осложнением.
Задание(я):
- Устанавливается ли группа инвалидности лицам в возрасте до 18 лет;
- Какие документы она должна предоставить в Бюро МСЭ для оформления инвалидности;
- Объясните, что такое ИПР и кто ее должен составлять.

Кейс-задача 23. При составлении участковым и социальным работником акта жилищно-бытовых условий находившейся на учете семьи выяснилось, что отец один воспитывает двоих детей, одному из которых 10 лет, а другому – 18. Отец ведет асоциальный образ жизни (наркоман), работает грузчиком на складе. Старший сын употребляет алкоголь, не живет дома, лишь временами заходит навестить младшего брата. По словам соседей, в квартире постоянно происходят какие-то скопления людей. Кроме того, они видели, как отец семейства в состоянии алкогольного опьянения бил младшего сына.
Задание(я):
- Какие медико-социальные последствия для данной семьи можете назвать;
- Какие учреждения должны быть задействованы в решении этой проблемы;
- Какую помощь необходимо оказать семье.

Кейс-задача 24. Двадцатисемилетний К., студент вуза, мусульманин, страдает наркотической зависимостью на протяжении пяти лет. Находится на иждивении родителей, проживающих в другом городе. Его сестра, также студентка, проживающая с ним, в растерянности – она не знает, куда обратиться за помощью; родителям сказать боится.
Задание(я):
- В какие учреждения ей можно обратиться;
- Какие механизмы решения данной проблемы Вы можете предложить;
- Какую помощь необходимо оказать семье.

Кейс-задача 25. Женщина 60-ти лет одна воспитывает десятилетнего внука. Ее дочь – мать ребенка – умерла при родах; отец ребенка ушел из семьи еще до его рождения. У мальчика порок сердца. Основной источник дохода – пенсии: женщины по старости, ребенка – и по утере кормильца.
Задание(я):
- Определите медико-социальные проблемы данной семьи;
- Какие меры помощи вы помощи вы можете предложить семье;
- Возможно ли установление этому ребенку группы инвалидности.

Кейс-задача 26. Женщина 32-х лет страдает системным заболеванием крови, признана инвалидом. Одна воспитывает двоих детей (дочери 5 лет, сыну – 10), работает воспитателем в детском саду. Денег на жизнь и лечение не хватает, другой работы найти не может (пыталась не раз). Муж живет с другой семьей, никакой помощи не оказывает.
Задание(я):
- Какие варианты решения проблем Вы можете ей предложить;
- Какую законодательную базу может в данном случае использовать бакалавр социальной работы для решения проблем семьи;
- Какие учреждения и организации должны быть задействованы в решении проблем этой семьи.

Критерии оценки (в баллах):
«Отлично» - от 100-86 баллов выставляется студенту, если есть полнота и правильность проработки ситуации, студент нашел правильное решение кейса, приведена подробная аргументация своего решение, хорошее знание теоретических аспектов решения кейса, со ссылками на норму закона. Демонстрирует систематическое знание учебного материала, которое позволяет ему выполнять практические задания, предусмотренные программой. Способен анализировать конкретные ситуации, связанные с использованиеммедико-социальных, социально-педагогических и социально-психологических методов и технологий в практике социальной работы. Владеет понятийным аппаратом.
«Хорошо» - от 66-85 баллов выставляется студенту, если им найдено правильное решение кейса, приведена достаточная аргументация своего решение, определённое знание теоретических аспектов решения кейса, со ссылками на норму закона при этом проявляетумение применить теоретически знание на практике при выполнении практического задания. Однако некоторые виды заданий выполнены с ошибками или содержать незначительные недочеты.
«Удовлетворительно» - от 51-65 баллов выставляется студенту, если он демонстрирует частично правильное решение кейса, а также недостаточную аргументацию своего решения, со ссылками на норму закона. Имеет представление об технологиях социальной работы с пожилыми, но не может применить полученные знания в решении задачи.
«Неудовлетворительно» - 50 баллов выставляется студенту, еслитеоретическое содержание курса не освоено, что не позволяет студенту сформировать необходимые практически навыки и умения, необходимые для выполнения ситуационной задачи, а также выполненная работа содержит грубые ошибки.

Типовые ситуации:

Типовая ситуация 1. Симптомы: левая рука отведена в сторону, попытки опустить руку вызывают резкую боль, поврежденное плечо удлинено по сравнению со здоровым. Левый плечевой сустав деформирован (головка плеча определяется в подмышечной впадине).
Какое повреждение имеется в данном случае?
а) перелом лучевой кости;
б) вывих левого плеча;
в) ваш вариант.
Какое наиболее выгодное положение следует придать поврежденной конечности?
а) опустить руку;
б) вложить в подмышечную впадину большой ватно-марлевый валик и прибинтовать плечо к туловищу. Кисть и плечо подвесить на косынку;
в) ваш вариант.
Дальнейшие действия:

а) исправить повреждение на месте;
б) направить пострадавшего в лечебное учреждение в положении сидя;
в) направить пострадавшего в лечебное учреждение в положении лежа.

Типовая ситуация 2. Пострадавший попал под обломки рухнувшего здания; завалена нога. Пострадавший находится под обломками несколько часов.
Ваши действия (указать правильный порядок):
а) дать пострадавшему пить столько, сколько он захочет;
б) срочно освободить ногу от завала;
в) ввести противоболевое средство;
г) наложить жгут выше места сдавления;
д) освободить ногу и наложить транспортную шину;
е) транспортировать на носилках;
ж) транспортировать на руках.

Типовая ситуация 3. Пострадавший бледен, покрыт холодным потом, безучастен к окружающему, на вопросы не отвечает. Пульс частый, с трудом прощупывается. На внутренней поверхности левого бедра зияющая рана 10х8 см, загрязненная песком.
Какая первая медицинская помощь должна быть оказана (указать правильный порядок)?
а) ввести противоболевое средство;
б) наложить давящую асептическую повязку на рану;
в) обеспечить временную остановку кровотечения пальцевым прижатием артерии;
г) наложить жгут выше раны и поближе к ней;
д) промыть рану водой;
е) согреть пострадавшего;
ж) эвакуировать в лечебное учреждение лежа с приподнятой головой;
з) эвакуировать в лечебное учреждение лежа с приподнятыми ногами.

Типовая ситуация 4.У пострадавшего обширный ожог в области спины. В центре ожоговой поверхности одежда прилипла к обожженной коже, по периферии — большие пузыри.
Ваши действия (указать правильный порядок):
а) снять прилипшую одежду;
б) наложить повязку;
в) проколоть пузыри и выдавить из них жидкость;
г) ввести противоболевое средство;
д) направить пострадавшего в лечебное учреждение;
е) отпустить пострадавшего с рекомендацией обратиться к врачу.

Типовая ситуация 5.Симптомы: боль в области носа, кровотечение, затрудненное носовое дыхание, деформация спинки носа. Отмечена кровавая рвота.

Какое положение наиболее выгодно для пострадавшего?
а) лежа;
б) полусидя с умеренно запрокинутой головой;
в) сидя с наклоненной головой. Дальнейшие действия (в правильном порядке):
г) приложить к переносице лед, снег или марлю, смоченную холодной водой;
д) приложить к переносице грелку или марлю, смоченную теплой водой;
е) наложить пращевидную повязку на нос;
ж) дать больному высморкаться.

Типовая ситуация 6. Симптомы: пострадавший бледен, лежит на животе. В области 9-11-го грудных позвонков рваная рана 2 х 5 см с незначительным кровотечением. В ране видны костные отломки. Движение и чувствительность в нижней половине тела отсутствуют.
Ваши действия (указать правильный порядок):
а) ввести противоболевое средство;
б) провести иммобилизацию перелома (уложить пострадавшего на деревянный щит);
в) призвать на помощь спасателей или находящихся рядом людей;
г) наложить асептическую повязку на рану;
д) промыть рану;
е) транспортировать лежа на спине;
ж) транспортировать лежа на боку;
з) транспортировать лежа на животе.

Типовая ситуация 7. Симптомы: у пострадавшего сильные боли в груди, приступы кашля, кровохарканье, одышка, синюшность кожных покровов. Кровоточащая рана в области 3-5-го ребер справа. При каждом вдохе в рану с хлюпаньем входит воздух. Пострадавший пытается закрыть рану руками.
Какое ранение у пострадавшего?
а) проникающее;
б) непроникающее.
Какое положение придать пострадавшему?
а) положить пострадавшего на ровное место;
б) придать пострадавшему возвышенное (полусидячее положение.
Какую повязку наложить на рану?
а) давящую;
б) окклюзионную. Дальнейшие действия?
а) ввести противоболевое средство;
б) дать пострадавшему противорвотное средство и: индивидуальной аптечки.
В каком положении пострадавшего надо отправить і лечебное учреждение?
а) лежа;
б) в приподнятом (полусидячем) положении.

Типовая ситуация 8. Симптомы: отсутствие сознания, пульс прощупывается с трудом, отсутствие дыхания, зрачки расширены, бледность кожных покровов. Пострадавший извлечен из воды.
Ваши действия:
а) очистить полость рта, вылить воду из легких;
б) очистить полость рта и приступить к искусственной вентиляции легких.
Самостоятельное дыхание восстановлено, пострадавший пришел в себя, способен самостоятельно передвигаться. Дальнейшие действия:
а) отпустить пострадавшего домой;
б) направить пострадавшего в лечебное учреждение.

Типовая ситуация9. Пострадавший бледен, происшедшее с ним не помнит, в затылочной области - рубленая рана 1х4 см, обильно кровоточащая.
Ваши действия:
а) ввести противоболевое средство;
б) наложить асептическую повязку.
Состояние пострадавшего улучшилось, отмечается только головная боль. Пострадавший намерен идти домой. Ваши действия:
а) отпустить пострадавшего;
б) направить пострадавшего в лечебное учреждение лежа;
в) направить пострадавшего в лечебное учреждение сидя.

Понятийный аппарат, подлежащий усвоению
Абстиненция, алкоголизм, астения, белая горячка, делирий, запой, морфинизм, мотивация, наркомания, наркотики, опьянение, токсикомания, токсичность, толерантность, аггравация, адекватность, амбивалентность, аменция, амнезия, анорексия, антидепрессанты, апатия, аутизм, аффект, болезнь Альцгеймера, бред, высшие психические функции, галлюцинации, дезаггравация, депрессия, диссоциация, идиотия, иллюзия, имбецильность, истерия, клаустрофобия, клептомания, кретинизм, ксенофобия, мания, маразм, неадекватность, невменяемость, неврастения, неврогенный, невроз, неврология, недееспособность, оглушение, олигофрения, опека, ориентировка, парамнезия, помрачение сознания, прострация, психиатрия, психика, психическое здоровье, психоз, психопатия, психотерапия, психотропные средства, раздвоение личности, синдром Дауна, слабоумие, сопор, спутанность сознания, старческие психозы, старческое слабоумие, ступор, суицид, сумеречное состояние, умственная отсталость, шизофрения, эпилепсия, адаптация, адаптивность, акселерация, анамнез, аномалия, антропометрия, биологические ритмы, болезненность, болезнь, валеология, гомеостаз, группа риска, групповое здоровье, дисфункция, заболеваемость, здоровье, здоровье населения, инвалидность, индекс общественного здоровья, индивид, индивидуальное здоровье, качество жизни, конституция, личность, медицинская активность, народная медицина, общественное здоровье, общественное здравоохранение, предрасположение, подверженность риску, потенциал общественного здоровья, профилактика,

распространенность, симптом, синдром, социальные условия, социальные факторы, стиль жизни, телемедицина, факторы риска, физическое развитие, функция, хронический, этиология, уровень жизни, экстрасенс, адаптация, индивидуальная программа реабилитации, медико-социальная реабилитация, протез, протезирование, реабилитация, ремиссия, санаторий, санаторий-профилакторий, укрепление здоровья, физиотерапия, аллели, аутосома, гамета, гемофилия, ген, генетика, геном, генотип, генофонд, диплоидный набор хромосом, евгеника, кариотип, поколение, полисомия, популяция, синдром Дауна, теломер, уродство, хромосомные болезни, экспрессия гена, антропометрия, аппарат, индекс массы тела, курорт, лечебная физкультура, механотерапия, рекреация, санаторий, санаторий-профилакторий, упражнение, физическое воспитание, физическое здоровье, физическое развитие,аутотренинг, биологически активные точки, биологические ритмы, бифидобактерии, витамины, десинхроз, диета, закаливание, иглорефлексотерапия, массаж, питание, превентивный, рациональное питание, релаксация, сбалансированное питание, терренкур, укрепление здоровья, биология, валеология, военная социальная медицина, гигиена, девиантность, делинквентность, здоровье общества, здравоохранение, качество жизни, клиент, медицина, медицинская услуга, общественная медицина, общественное здоровье, организм, патология, пациент, пенитенциарная медицина, популяция, профилактика, публичная медицина, социальная гигиена, социальная медицина, социальный врач, социологическая медицина, социология медицины, социопатия, статус здоровья, экология, экономика здравоохранения, социальная девиация, болезненность, демография, депопуляция, детность, естественный прирост населения, заболеваемость, коэффициент рождаемости, коэффициент смертности, летальность, материнскаясмертность, медицинская демография, миграция, обращаемость, распространенность болезней, репрезентативность, рождаемость, смертность, старение населения, статистика, врачебная тайна, госпитализация, дееспособность, деонтология, диагноз, диспансер, инвалидность, консультация, медико-социальная помощь, медико-социальная работа, медико-социальная экспертиза, медико-социальный патронаж, медицинская помощь, медицинское право, недееспособность, опека, освидетельствование, патронаж, профилактика, психотерапия, психотропные средства, реабилитация, специализированная медицинская помощь, стационар, транквилизаторы, временная нетрудоспособность, инвалид, инвалидность, стойкая нетрудоспособность, консультация, медико-социальная экспертиза, нетрудоспособность, освидетельствование.

Вопросы к экзамену.

1. Междисциплинарный характер, основные понятия и категории социальной медицины; взаимосвязи медицины и общества.
2. Сущность понятия «здоровье» и системный подход к решению его проблем; факторы риска для здоровья.

3. Социальное благополучие как составляющая здоровья; характеристика социальных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье.
4. Генетические факторы как общебиологические константы; заболевания, обусловленные генетическим риском.
5. Здоровье индивидуальное и общественное; заболеваемость, травматизм, инвалидность, физическое развитие.
6. Демографические показатели в оценке здоровья населения.
7. Охрана здоровья граждан как совокупность комплексных мер; ее основные принципы.
8. Состояние правовой нормативной базы охраны здоровья населения в современной России.
9. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения: характеристика состояния, особенности управления и финансирования.
10. Организация лечебно-профилактической помощи населению; характеристика основных видов лечебно-профилактических учреждений.
11. Становление медико-социальной работы в России как профессиональной деятельности; роль социальных работников в работе учреждений здравоохранения.
12. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья; основные положения Закона Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».
13. Стратегия Всемирной организации здравоохранения: политика достижения здоровья для всех.14.
15. Характеристика основных направлений, форм и средств гигиенического воспитания в практической деятельности специалиста по социальной работе.
16. Характеристика основных направлений деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы.
17. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха; влияние химических выбросов на здоровье населения, мероприятия по борьбе с загрязнением атмосферного воздуха.
18. Влияние условий и характера труда на здоровье работающих; основы законодательства об охране и гигиене труда.
19. Организация контроля общественного питания.
20. Предупредительный и текущий санитарный надзор; характеристика санкций, налагаемых государственной санитарно-эпидемиологической службой в случае невыполнения предприятиями санитарных правил по охране здоровья населения.
21. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний; участие социальных работников в их организации.
22. Группы основных неинфекционных заболеваний; приоритетные проблемы их профилактики: образ жизни, окружающая среда, выявление лиц с высоким риском заболеваний.
23. Медико-социальные аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.

24. Эпидемиология инфекционных заболеваний; профилактические мероприятия, иммунопрофилактика.
25. Профессиональные заболевания: определение, характеристика наиболее распространенных видов, социальная защита больных.
26. Болезни, передаваемые половым путем: классификация, характеристика уровня заболеваемости, принципы диагностики, лечения и профилактики.
27. Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом; права и обязанности инфицированных и больных; категории граждан, подлежащих принудительному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию.
28. Планирование семьи: определение понятия, социально-медицинские факторы; организация службы планирования семьи.
29. Аборт как социально-медицинская проблема: классификация абортов, социальные и медицинские показания к искусственному аборту, социальные и медицинские последствия аборта.
30. Профилактика непланируемой беременности; современные методы и средства контрацепции.
31. Бесплодие как социальная и медицинская проблема; роль социальных работников в его профилактике.
32. Организация медико-социальной помощи беременным; их социальная защита.
33. Психическое здоровье и психическая болезнь; факторы риска нарушений психического здоровья и развития психических заболеваний.
34. Особенности психических расстройств в детском, пожилом и старческом возрастах.
35. Современная классификация психических расстройств.
36. Комплексный характер лечения психических заболеваний. Основные принципы психофармакотерапии.
37. Социально-трудовая реабилитация и трудовая экспертиза в психиатрии.
38. Психические расстройства и медико-социальные проблемы, связанные с зависимостью от психоактивных веществ.
39. Психические расстройства и медико-социальные проблемы при злоупотреблении алкоголем и алкоголизме.
40. Психические расстройства и медико-социальные проблемы при наркоманиях.
41. Общая характеристика и виды токсикоманий; токсикомании как проблема детского и подросткового возраста.
42. Организация психиатрической и наркологической помощи.
43. Правовая основа и этические аспекты оказания психиатрической помощи.
44. Основные психопатологические синдромы.
45. Определение понятий «инвалид», «инвалидность»; проблемы инвалидов в России.
46. Роль медико-социальной экспертизы в реабилитации инвалидов: основания для признания гражданина инвалидом, критерии установления группы инвалидности, учреждения государственной службы МСЭ.

47. Социальная реабилитация инвалидов: определение, виды, основные средства компенсации и замещения; роль социального работника в ее проведении.
48. Медицинская реабилитация инвалидов: определение, виды, этапы; роль социального работника в ее проведении.
49. Профессиональная реабилитация инвалидов: определение, компоненты реабилитационного процесса; роль социального работника в ее проведении.
50. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. Содержание. Порядок формирования. Участие социального работника в ее реализации.
51. Причины и виды кровотечений; первая медицинская помощь при кровотечениях.
52. Механические повреждения: признаки переломов, вывихов, растяжений, ушибов; первая медицинская помощь при механических повреждениях, иммобилизация.
53. Тактика первой медицинской помощи пострадавшим при черепно-мозговой травме.
54. Тактика первой медицинской помощи при травмах позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга.
55. Острая дыхательная недостаточность: причины, признаки, первая медицинская помощь.
56. Острая сердечная недостаточность, остановка сердца: причины, признаки, техника непрямого массажа сердца; совместное проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.
57. Утопление: виды, характер оказания первой медицинской помощи.
58. Воздействие электрического тока на организм; тактика оказания первой помощи при электротравме.
59. Термические ожоги; характеристика четырех степеней ожогов по глубине поражения тканей; очередность и объем мероприятий оказания первой помощи.
60. Наиболее часто встречающиеся острые отравления: признаки, неотложная помощь.
61. Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики.
62. Хосписы как этически безупречная альтернатива активной эвтаназии; принципы их деятельности.
63. Искусственное оплодотворение: вопросы правового регулирования. «Суррогатное материнство» как узел глубоких и спорных морально-этических проблем.
64. Этические и правовые проблемы трансплантологии; проблема адаптации и социальной реабилитации лиц, перенесших трансплантацию органов.
65. Достижения генно-инженерных исследований в современных условиях; Этические проблемы и правовые гарантии защиты личности от угрозы генетических манипуляций.

7.2. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний,

умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.
Общий результат выводится как интегральная оценка, складывающая 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:
- устный опрос –40 баллов,
- письменная контрольная работа - 30 баллов,
- тестирование - 30 баллов.

Минимальное количество средних баллов по всем модулям, которое дает студенту право на положительные отметки без итоговой аттестации:

- от 51 до 65 – удовлетворительно
- от 66 до 85 – хорошо
- от 86 до 100 – отлично

Максимальное количество баллов при этом равно 100.

Итоговая оценка по дисциплине выставляется в баллах. Удельный вес итогового контроля в итоговой оценке по дисциплине составляет 30 %, среднего балла по всем модулям 70 %.

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 участии в обсуждении узловых вопросов на всём протяжении семинарского занятия; умеет глубоко и всесторонне анализировать те или иные 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 участии 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 бальной системе оценивания уровня усвоения студентами программного материала. В том числе каждый ответ студента на семинарском занятии, независимо от его формы, оценивается по 100 бальной шкале, а при подведении итогов выводится средний рейтинговый балл по текущему контролю.

Например, студент по первому модулю набрал за текущую работу 70 баллов (при максимумев 100 баллов), а на рубежном контроле 80 баллов (при максимуме в 100 баллов). Тогда средний рейтинговый балл по первому дисциплинарному модулю составить 75 баллов (70 х 0,5 + 80 х 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 х 0,5 + 85х 0,5 = 80).

Экзамен или 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. Экзамен может проводиться в форме компьютерного тестирования, либо по билетам в устной или письменной форме. Ответ студента на экзамене оценивается также по 100 бальной шкале.

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

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

а) адрес сайта курса

- ✓ Курс лекций по дисциплине «Основы социальной медицины» в разделе «Электронно-образовательные ресурсы» Дагестанского государственного университета.
- ✓ Учебный курс «Основы социальной медицины», размещенный на платформе Moodle на сайте Дагестанского государственного университета; режим доступа:http://edu.dgu.ru/course/view.php?id=2164

б) 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. 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
3. Социальная медицина: учебник для бакалавров / А.В. Мартыненко [и др.]; под ред. А.В. Мартыненко. - М.: Издательство Юрайт, 2017. – 475 с. – (Серия: Бакалавр. Академический курс). – ISBN 978-5-9916-2463-3. – Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/E0E1A73E-18D2-4E1DB87A-810B9E498A03.

б) дополнительная литература:

1. Агулина, С.В. История социальнойработы: 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

2. Айдаркин, Е.К. Возрастные основыздоровья 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
3. Алиев М.А., Алиева В.М. Социальная работа в психиатрии: становление, развитие, опыт. Учебно-методическое пособие. – Махачкала: ДГУ, 2005 г. – 148 с.
4. Белов, В.Г. Первая медицинская помощь: учебное пособие / В.Г. Белов, З.Ф. Дудченко. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальнойработы, 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
5. Гаджиева Л. А.-Г., Асхабова Л.М. История врачевания в дореволюционном Дагестане. Монография. Махачкала: Издательство «Юпитер», 2004. – 88 с.
6. Здоровый образ жизни: учебное пособие / В.А. Пискунов, М.Р. Максиняева, 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 (04.10.2021).
7. 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.
8. .Комплексная реабилитация инвалидов: учеб.пособие / под ред. Т.В. Зозули. – М.: Академия, 2005. – 210 с.
9. 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 социальнойпедагогики. - 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
10. 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
11. 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
12. 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
13. Митяева, А.М. Здоровый образ жизни: учеб.пособие для вузов / Митяева, Анна Михайловна. – М.: Академия, 2008. – 139

14. Назарова, Е.Н. Основы социальной медицины: учеб.пособие / Е.Н. Назарова, Ю.Д. Жилов. – М.: Академия, 2010. – 368 с.
15. О состоянии здоровья населения Российской Федерации: Государственные доклады за 1996-2015 годы.
16. 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
17. 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
18. Показатели здоровья населения Республики Дагестан в 2002-2018 гг. – Махачкала: РМИАЦ МЗ РД: ГУП “Типография МЗ РД.
19. 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
20. 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.

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

1. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека он-лайн» (архив): www.biblioclub.ru
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. http://window.edu.ru/
3. eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. — Москва, 1999 – . Режим доступа: http://elibrary.ru/defaultx.asp– Яз. рус., англ.
4. 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/
5. Электронный каталог НБ ДГУ [Электронный ресурс]: база данных со-держит сведения о всех видах лит, поступающих в фонд НБ ДГУ/Дагестанский гос. ун-т. – Махачкала, 2010 – Режим доступа: http://elib.dgu.ru, свободный Информационный портал Elsevierв Росииhttp://elsevierscience.ru
6. Информационный портал НЭИКОН http://www.neicon.ru
7. Информационный портал «Университетская информационная Россия» http://uisrussia.msu.ru
8. Информационный портал «Единое окно доступа к образовательным ре-сурсам» http://window.edu.ru
9. Научная электронная библиотека «Киберленинка» http://cyberleninka.ru/
10. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru/

11. Официальный сайт Федерального Фонда ОМС http://www.ffoms.ru/portal/page/portal/top/index
12. Официальный сайт Фонда Социального Фонда социального страхова-ния РФ http://fss.ru/
13. Официальный сайт Министерства труда и социальной защиты РФ http://www.rosmintrud.ru/
14. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здраво-охранения http://www.roszdravnadzor.ru/
15. Официальный сайт Министерства здравоохранения РД http://www.mzrd.ru/
16. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека http://www.rospotrebnadzor.ru/
17. Официальный сайт Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РД http://05.rospotrebnadzor.ru/
18. Официальный сайт Республиканского фонда обязательного медицин-ского страхования «Дагестан» http://www.fomsrd.ru/
19. Медицинская библиотека http://www.booksmed.com/
20. Официальный сайт ФГБУ «Научно-исследовательский институт вак-цин и сывороток им. И.И. Мечникова» http://www.instmech.ru/
21. Официальный сайт ФГБУ «Центральный НИИ организации и инфор-матизации здравоохранения» http://www.mednet.ru/
22. Информационно-аналитический портал Института демографических исследований http://demographia.ru/
23. eLIBRARY.RU[Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. — Москва, 1999 – . Режим доступа: http://elibrary.ru/defaultx.asp– Яз. рус., англ.
24. 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
25. Электронный каталог НБ ДГУ[Электронный ресурс]: база данных содержит сведения овсех видах лит, поступающих в фонд НБ ДГУ/Дагестанский гос. ун-т. – Махачкала, 2010 – Режим доступа: http://elib.dgu.ru, свободный

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

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.

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

– 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.

Специализированный лаборатории и классы, основные приборы, установки,стенды, оборудование, лицензионное программное обеспечение и т.д.

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Основы социальной медицины» необходимы два помещения:

- ✓ лекционный зал вместимостью 100 человек, оснащенный мультимедийным оборудованием с лицензионным программным обеспечением;
- ✓ специализированный кабинет, оснащенный мультимедийным оборудованием и ноутбуком с лицензионным программным обеспечением.

Для полноценного проведения учебного процесса требуются также обучающие компьютерные программы, учебные видеофильмы, муляжи, планшеты,разработанный на основе программы курса дидактический раздаточный материал, таблицы и плакаты.