Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.04.2026 01:36:32
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины **«Общественное здоровье и здравоохранение»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	31/1116

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71

«Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения Медицинского института.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхъяева Зульфия Идрисовна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев Али Магомедович	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующая кафедрой _____/З.И.Яхъяева/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 18
3. Содержание дисциплины (модуля) 18
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 19
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 21
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 24
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 24
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 27
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 28
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 29
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 31

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний об основах здоровья и здравоохранения, умений и навыков в организации и управлении деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации (управлении кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению), необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний, умений и навыков в организации работы и управлении медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, материально-технического и финансового управления, управления информационными ресурсами, организация и контроль качества услуг;
2. Приобретение знаний, умений и навыков в расчётах потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, планировании потребностей, управлении ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях, подготовке плана закупок;
3. Приобретение знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций, руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации, работниками структурного подразделения медицинской организации;
4. Приобретение знаний, умений и навыков в руководстве работниками медицинской организации с соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовые актов в сфере здравоохранения, внедрение системы мотивации и поощрения работников медицинской организации;
5. Приобретение знаний, умений и навыков в организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации;
6. Приобретение знаний, умений и навыков в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации, защиты и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима;
7. Приобретение знаний по принципам и формам медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечении информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций

у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	– Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	– Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации		
ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные законы и закономерности менеджмента, их требования, формы их проявления и использования в менеджменте организации, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности
	Уметь	– Использовать процессный подход в управлении медицинской организации – Использовать технологические карты процессов медицинской организации – Обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности – Применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности для повышения качества оказания медицинской помощи, анализировать и обосновывать взаимосвязь основных понятий и категорий менеджмента, разработать систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки и внедрения системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации – Руководство созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности – Организация и контроль проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества – Планирование и организация внутренних аудитов системы менеджмента качества – Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента – Разработка планов мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества

ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные требования стандартов систем менеджмента качества – Принципы всеобщего управления качеством – Типовые и комплексные модели процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов, порядок построения на их основании деятельности медицинской организации
	Уметь	– Разработать и внедрить в практику управления базовых и иных медицинских организаций технологию внедрения моделей процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов.
	Владеть	– Методикой разработки унифицированной системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками управления лечебно-диагностическим процессом; – Навыками стандартизации лечебно-диагностического процесса, с целью обеспечения безопасности деятельности медицинской организации
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений		
ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации или её структурного подразделения – Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации; – Вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией
	Владеть	– Навыками руководства структурным подразделением медицинской организацией; – Навыками управления рисками структурного подразделения медицинской организацией;
ОПК-6.2 Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	Знать	– Политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Уметь	– Определять политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками определения политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность медицинской организации
	Уметь	– Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками организации деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчёты по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации

	Владеть	– Организацией мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; – Контролем состояния ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации; – Контролем выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	– Анализ и оценку показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная
		программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Принципы соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Уметь	– Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации – Организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения – Организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации

	Владеть	– Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками координации процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений медицинской организации – Навыками контроля деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Навыками определения перечня и установления значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации – Навыками руководства разработки локальных нормативных актов в медицинской организации и их утверждение – Навыками анализа выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений медицинской организации и с организациями различных организационно-правовых форм – Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности врачебной комиссии в медицинской организации
		– Навыками организации работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками проведения совещаний и практических конференций по вопросам оказания медицинской помощи населению; – Навыками организации информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию – Навыками организации и координации мероприятий по развитию корпоративной культуры медицинской организации
ПК-3.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации	Знать	– Основы управления ресурсами медицинской организации – Навыки делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Методы управления кадровыми ресурсами
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации – Осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Документировать организационно-управленческую деятельность

	Владеть	– Навыками обоснования потребности в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками подготовки плана закупок в медицинской организации – Навыками анализа отчетов о деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления работниками медицинской организации – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками соблюдения и контроля соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного – Навыками обеспечения непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации работников медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации – Навыками формирования планов развития подразделений медицинской организации – Навыками организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	468	240	64	*172*	*68*
Лекционное занятие (Л)	48	16	8	16	8
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	608	200	104	172	68
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	452	200	116	76	58
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет с оценкой – 8 ч.	ЗО – 4	ЗО – 4	ЗО – 4	ЗО – 4
Общий объем в часах/в зачетных единицах	***1116***	*640*	*180*	*248*	*126*
	31	*17*	*5*	*6,8*	*3,5*

1. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения

Тема 1.1. Общественное здоровье как наука и предмет преподавания.

Тема 1.2. Системы здравоохранения в России и за рубежом.

Тема 1.3 Организационные и правовые основы здравоохранения.

Тема 1.4 Государственное социальное страхование, виды страхования.

Тема 1.5 Медицинское страхование, виды.

Тема 1.6 Современные концепции и теории медицины и здравоохранения

Тема 1.7 Лекарственная помощь.

Тема 1.8 Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения.

Тема 1.9 Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.

Тема 1.10 Диспансерный метод.

Тема 1.11 Санаторно-курортная помощь.

Тема 1.12 Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения

Тема 2.1 Основы и методы медицинской статистики.

Тема 2.2 Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья.

Тема 2.3 Программа и методика изучения общественного здоровья.

Тема 2.4 Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья.

Тема 2.5 Инвалидность - критерий общественного здоровья.

Тема 2.6 Медико-социальные аспекты демографических процессов.

Тема 2.7 Индивидуальная и групповая оценка физического развития.

Тема 2.8 Статистика здравоохранения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения

Тема 3.1 Организация медицинской помощи населению.

Тема 3.2 Организация медицинской помощи отдельным группам населения.

Тема 3.3 Организация медицинской помощи сельскому населению.

Тема 3.4 Государственная система охраны материнства и детства.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения

Тема 4.1 Системны управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.

Тема 4.2 Экономика и финансирование здравоохранения.

Тема 4.3 Основы планирования системы здравоохранения.

3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	1 курс	**800**	**644**	**24**	**304**	**-**	**316**	**Зачет с оценкой - 4 ч.**	
Раздел 1	**Теоретические и организационные основы здравоохранения**	**584**	**384**	**14**	**240**	**-**	**200**	Рефераты, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	ОПК-2; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ПК-3
Тема 1.1	Общественное здоровье как наука и предмет преподавания.	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения	48	32	**2**	20	-	26		
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.7	Лекарственная помощь	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.8	Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.9	Организация медико-социальной помощи семьям социального риска	48	32	**2**	20	-	16		
Тема 1.10	Диспансерный метод	48	32	**2**	20	-	18		
Тема 1.11	Санаторно-курортная помощь	48	32	**2**	20	-	18		
Тема 1.12	Организация деятельности	48	32	**2**	20	-	18		
	санитарно-эпидемиологической службы								
Раздел 2	**Общественное здоровье и методы его изучения**	**372**	**256**	**8**	**64**		**116**	Рефераты, тестовый контроль, ситуационные задачи	ОПК-2; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ПК-3
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.	44	32	1	5		14		
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья	44	32	1	5		14		
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья	44	32	1	5		14		
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья	44	32	1	5		14		
Тема 2.5	Инвалидность - критерий общественного здоровья	44	32	1	5		14		
Тема 2.6	Медико-социальные аспекты демографических процессов	44	32	1	5		14		

Тема 2.7	Индивидуальная и групповая оценка физического развития	44	32	1	5		14		
Тема 2.8	Статистика здравоохранения	44	32	1	5		14		
	2 курс	**446**	**328**	**24**	**304**		**136**	Зачет с оценкой -4 ч.	
Раздел 3	**Организация и функционирование подсистем здравоохранения**	**108**	**180**	**16**	**172**		**76**	Рефераты	ОПК-2; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ПК-3
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению	64	45		43		19		
Тема 3.2	Организация медицинской помощи отдельным группам населения	27			43		19		
Тема 3.3	Организация медицинской помощи сельскому населению	64	45		43		19		
Тема 3.4	Государственная система охраны материнства и детства	64	45		43		19		
Раздел 4	**Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения**	**108**	**76**	**8**	**68**		**58**	Рефераты, презентация	ОПК-2; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ПК-3
Тема 4.1	Системны управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга	44	25	2,6	43		19		
Тема 4.2	Экономика и финансирование здравоохранения	44	25	2,6	43		19		
Тема 4.3	Основы планирования системы здравоохранения	44	25	2,6	43		19		
	Общий объем	**1116**	**876**	**44**	**608**		**488**	**Зачет с**	
								оценкой - 8 ч.	

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	**Теоретические и организационные основы здравоохранения**	1. Что такое общественное здоровье? 2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья? 3. Что необходимо для успешного функционирования системы здравоохранения? 4. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан РФ в соответствии с этим Законом? 5. Какой нормативный документ определяет принципы государственной политики и регулирует отношения в сфере изучения, использования и охраны природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей и курортов на территории РФ? Какие основные понятия сформулированы в данном нормативном документе 6. Какой нормативный документ является правовой основой в области проведения специфических профилактических прививок для защиты населения РФ от инфекционных заболеваний. Какие особенности регламентирует данный нормативный документ? 7. Дайте определение понятию - страхование. 8. Кто устанавливает обязательное страхование? 9. Как осуществляется добровольное страхование? 10. Что такое социальное страхование? 11. Что обеспечивает обязательное медицинское страхование (ОМС) 12. Кто является Страховщиком при обязательном медицинском страховании (ОМС) 13. Дайте определение социально-профилактическому направлению здравоохранения 14. Что включает в себя медицинская профилактика 15. Что такое лицензирование в здравоохранении
Раздел 2	**Общественное здоровье и методы его изучения**	1. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи 2. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению 3. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке 4. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации 5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации» 6. Перечислит? показатели, которые используемые для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию? медицинской помощи в амбулаторных условиях». 7. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара

		8. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента 9. Какие основные направления развития службы охраны здоровья матери и ребенка в РФ 10. Перечислите основные принципы организации стационарной акушерско-гинекологической помощи 11. Назовите документ, который предназначен для осуществления преемственности в наблюдении за женщиной и ее ребенком женской консультации, акушерского стационара и детской поликлиники 12. Какие показатели деятельности стационара родильного дома вычисляются по основной форме отчета форма № 30 13. Какие показатели деятельности стационара родильного дома вычисляются на основании отчета-вкладыша № 32 и № 14 14. В каком отчетном документе содержится информация о числе среднегодовых развернутых коек 15. Перечислите общие показатели деятельности детской поликлиники 16. 23.Перечислите специальные показатели деятельности детской поликлиники 17. Перечислите организационные принципы, которые лежат в основе деятельности стационара детской больницы 18. Назовите показатели, которые вычисляются для оценки деятельности стационара 19. Перечислите показатели, характеризующие использование коечного фонда стационара 20. Перечислите виды семей группы риска 21. Чем характеризуются семьи группы риска 22. В чем заключается цель медико-социальной работы 23. Что относится к мероприятиям, направленным на социальное оздоровление 24. Какие документы необходимо предоставить для получения санаторной путевки 25. Какова продолжительность санаторно-курортного лечения по льготным путевкам 26. Какая главная задача в деятельности госсанэпидслужбы 27. Что является основной функцией санитарно-эпидемиологической службы 28. Перечислите основные элементы здорового образа жизни. 29. В чем лежит основной принцип формирования здорового образа жизни?
Раздел 3	**Организация и функционирование подсистем здравоохранения**	1. Организация лечебно-профилактической помощи. 2. Система управления качеством медицинской помощи Стандартизация в здравоохранении. 3. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи. 4. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений. 5. Формы взаимосвязи (преемственности) между поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях. 6. Этапность в оказании медицинской помощи населению. 7. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи. 8. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях. 9. Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях. 10. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания. 11. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях. 12. Организация первой медицинской помощи на предприятиях.

		13. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями. 14. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. 15. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно- врачебные бригады. 16. Организация медицинской помощи сельскому населению. 17. Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения. 18. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению. 19. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения. 20. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения. 21. Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 93. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 22. Сущность и показания к применению диспансерного метода. 23. Диспансерное обслуживание отдельных групп населения как выражение необходимости непосредственного синтеза лечебной и профилактической медицины. 24. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы. 25. Связь диспансера с больницами, медико-санитарными частями, центрами санэпиднадзора. 26. Специальные диспансеры-кабинеты (противотуберкулезные, кожновенерологические, онкологические, наркологические др.). 27. Показатели качества и эффективности диспансеризации. 28. Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. 29. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. 30. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей. 31. Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.
Раздел 4	**Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения**	1. Что изучает экономическая теория. 2. Какие типы экономических отношений вы знаете 3. Функции экономической теории. 4. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки? 5. Страховая система здравоохранения. В чем заключаются основные преимущества и недостатки? 6. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки? 7. Экономические отношения производства. 8. Экономические отношения распределения. 9. Экономические отношения обмена. 10. Экономические отношения потребления 11. Принцип формирования прибыли медицинской организации, рентабельность 12. Финансовые ресурсы здравоохранения и пути их эффективного использования. 13. Финансовые средства системы обязательного медицинского страхования: источники, порядок формирования и использования

		14. Финансы хозяйствующих субъектов здравоохранения, источники их формирования, направления использования, основные функции. 15. Источники финансирования медицинской деятельности

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

5. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
3.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 672 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик. В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.	1
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
6.	Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
7.	Социология медицины [Текст]: учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.	7
8.	Гигиена труда [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.	6
9.	Руководство по скорой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».	1
10.	Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст]: Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеенкова, Л. В. Валентей, С. В. Варфоломеева и др.]. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2009.	1
11.	Экономика здравоохранения [Текст] : [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
12.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / В. А. Медик - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 287 с.	1
13.	Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 [Текст] : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хаитов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.	7

14.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов [Текст] / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.	7
15.	Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.	1
16.	Основы формирования здорового образа жизни [Текст] : учебно-методическое пособие / [И. И. Чукаева, Н. В. Орлова, Я. Г. Спирякина и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой. - Москва : РУСАЙНС, 2016. - 124 с.	1
17.	Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.	5
18.	Медицинская профилактика [Текст]: современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.	1
19.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
20.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
21.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.	11
22.	Здоровье и оздоровление [Текст] : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.	1
23.	Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст] : (12 марта 2014 года) / М-во здравоохраненияРос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В.Полуниной]. - Москва: РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.	2
24.	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, 1924-2014 гг. [Текст]: [90 лет] / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: [б. и.], 2014.	1
25.	Моё познание жизни [Текст]/ Ю. П. Лисицын; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; науч. ред. Ю. Е. Лапин. - Москва: Щербинская тип., 2013.	1
26.	Здоровье и власть [Текст]/ Е. И. Чазов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 495 с.	1
27.	Гигиена труда [Текст] : руководство к практ. занятиям : [учебное пособие для высшего проф. образования] / Кирюшин В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 389с.	1
28.	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста [Текст] : мед. технология : [методические рекомендации] / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации ; ГОУ ВПО "Российский государственный медицинский университет" ; [Я. Григорьянц, С. А. Румянцев, М. В. Тимакова и др. ; под ред. А. Г. Румянцева]. - Москва : РГМУ, 2007.	2
Дополнительная литература		
29.	Правовые основы охраны здоровья детского населения [Текст] : учебное пособие / [сост. : Т. В. Яковлева, Д. И. Зеленская, В. Ю. Альбицкий, В. В. Полунина] ; - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 44 с.	10

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – https://chesu.ru /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-

техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. **https://e.lanbook.com/**
2. **http://www.studentlibrary.ru**
3. **https://www.iprbookshop.ru/**

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. https://dlib.eastview.com/
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www. studmedlib.ru
6. ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/
7. Национальная электронная библиотека
8. https://rusneb.ru/
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и	Учебные столы, стулья Проекционный экран Мультимедийный проектор Учебно-наглядные пособия
	индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для симуляционного обучения	Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
4	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека, в том числе читальный зал оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде Университета

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации

обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме

курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
Л	Мастер-класс по теме: «Основы и методы медицинской статистики» Цель: Освоение ординаторами комплексом современных научных и практических знаний по статистическому учету в здравоохранении принятию эффективных управленческих решений на основе знаний анализа и методов медицинской статистики.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме: «Общественное здоровье как наука и предмет преподавания», «Системы здравоохранения в России и за рубежом», «Государственное социальное страхование, виды страхования», «Медицинское страхование, виды», «Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья», «Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья», «Инвалидность - критерий общественного здоровья», «Медико-социальные аспекты демографических процессов», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения», «Системны управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга», «Экономика и финансирование здравоохранения», «Основы планирования системы здравоохранения». Цель: Основной целью лекции является обеспечение теоретической основы обучения, развитие интереса к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, формирование у обучающихся ориентиров для самостоятельной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему: № 1.6 «Современные концепции и теории медицины и здравоохранения», № 3.10 «Лекарственная помощь» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме № 1.3 «Организационные и правовые основы здравоохранения», № 1.4 «Государственное социальное страхование, виды страхования», № 2.1 «Основы медицинской статистики», № 2.3 «Программа и методика изучения общественного здоровья». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Специальность
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	– Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	– Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации		
ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные законы и закономерности менеджмента, их требования, формы их проявления и использования в менеджменте организации, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности
	Уметь	– Использовать процессный подход в управлении медицинской организации – Использовать технологические карты процессов медицинской организации – Обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности – Применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности для повышения качества оказания медицинской помощи, анализировать и обосновывать взаимосвязь основных понятий и категорий менеджмента, разработать систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки и внедрения системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации – Руководство созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности – Организация и контроль проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества – Планирование и организация внутренних аудитов системы менеджмента качества – Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента – Разработка планов мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества

ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные требования стандартов систем менеджмента качества – Принципы всеобщего управления качеством – Типовые и комплексные модели процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов, порядок построения на их основании деятельности медицинской организации
	Уметь	– Разработать и внедрить в практику управления базовых и иных медицинских организаций технологию внедрения моделей процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов.
	Владеть	– Методикой разработки унифицированной системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками управления лечебно-диагностическим процессом; – Навыками стандартизации лечебно-диагностического процесса, с целью обеспечения безопасности деятельности медицинской организации
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений		
ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации или её структурного подразделения – Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации; – Вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией
	Владеть	– Навыками руководства структурным подразделением медицинской организацией; – Навыками управления рисками структурного подразделения медицинской организацией;
ОПК-6.2 Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	Знать	– Политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Уметь	– Определять политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками определения политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность медицинской организации
	Уметь	– Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками организации деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчёты по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации

	Владеть	– Организацией мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; – Контролем состояния ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации; – Контролем выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	– Анализ и оценку показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная
		программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Принципы соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Уметь	– Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации – Организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения – Организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации

	Владеть	– Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками координации процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений медицинской организации – Навыками контроля деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Навыками определения перечня и установления значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации – Навыками руководства разработки локальных нормативных актов в медицинской организации и их утверждение – Навыками анализа выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений медицинской организации и с организациями различных организационно-правовых форм – Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности врачебной комиссии в медицинской организации
		– Навыками организации работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками проведения совещаний и практических конференций по вопросам оказания медицинской помощи населению; – Навыками организации информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию – Навыками организации и координации мероприятий по развитию корпоративной культуры медицинской организации
ПК-3.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации	Знать	– Основы управления ресурсами медицинской организации – Навыки делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Методы управления кадровыми ресурсами
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации – Осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Документировать организационно-управленческую деятельность

	Владеть	– Навыками обоснования потребности в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками подготовки плана закупок в медицинской организации – Навыками анализа отчетов о деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления работниками медицинской организации – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками соблюдения и контроля соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного – Навыками обеспечения непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации работников медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации – Навыками формирования планов развития подразделений медицинской организации – Навыками организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Раздел 1	**Теоретические и организационные основы здравоохранения**	Реферат, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	**Темы рефератов:** 1. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства 2. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития 3. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет 4. Медицинское страхование в Российской Федерации 5. Организация деятельности различных служб здравоохранения. 6. Сущность и показания к применению диспансерного метода, 7. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях,	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом			
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения			
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.			
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.			
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения			
Тема 1.8	Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения			
Тема 1.9	Организация медико-социальной помощи семьям социального риска		9. Санаторно-курортные лечения: понятие, значение и правовое регулирование, 10. Организация и основы деятельности государственной	
Тема 1.10	Диспансерный метод			

			санитарно-эпидемиологической службы в России, 11. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан. **Тестовое задание:** 1. Общественное здоровье – это: а) наука о социологии здоровья б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья в) наука о социальных проблемах медицины *****г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 2. Общественное здоровье не характеризуется: а) показателями заболеваемости и травматизма населения б) демографическими показателями *****в) показателями занятости населения в общественном производстве г) показателями физического здоровья д) показателями инвалидности 3. Основными группами показателей общественного здоровья являются: а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности *****б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности 4. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают: а) генетические факторы б) экономические факторы *****в) образ жизни г) уровень развития здравоохранения 5. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана: а) З.З. Френкелем *****б) А. Гротьяном в) У. Уинслоу г) А.Фишером 6. Здравоохранение – это: а) наука о социологии здоровья б) наука о социальных проблемах медицины	

			*****в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 7. Структура здравоохранения включает уровни: *****а) федеральный, территориальный, муниципальный б) территориальный, областной, сельский в) городской, областной г) муниципальный, сельский, городской д) сельский, городской, областной 8. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был: а) А.В. Петров б) А.Н. Виноградов *****в) Н.А. Семашко г) З.П. Соловьев 9. ВОЗ определяет здоровье как: а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения *****в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов 10. Что такое охрана здоровья граждан? *****а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни 11. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию?	

			а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС *****б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы в) только частые медицинские учреждения **Темы дисскуссий:** 1. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения 2. Охрана здоровья граждан. **Ситуационные задачи:** **Задача № 1.** Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство. *Вопросы (задание):* 1. Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку? **Задача № 2**. Гражданин С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете, поскольку данные стоматологические услуги не входят в Территориальную программу государственных гарантий (ТПГГ), о чём врач и проинформировал пациента на приеме. Пациент согласился и подписал договор на оказание платных медицинских услуг, а также добровольное информированное согласие. Однако после проведённого лечения за счёт собственных средств гражданин С.	

			обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека. Вопросы (задание): 1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег? **Задача № 3.** Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной. *Вопросы (задание):* Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его. Какой стиль руководства наиболее предпочтителен в данном коллективе? Обоснуйте применение этого стиля **Задача № 4** Жилищно-эксплуатационное управление (ЖЭУ) сделало запрос в ГБУЗ «Урюпинский противотуберкулезный диспансер» о наличии заболевания туберкулезом у одного из жильцов многоквартирного дома. *Вопрос (задание):* Имеет ли право медицинское учреждение дать ответ по запросу ЖЭУ? **Задача №5** Гражданин К. направлен врачом кардиоцентра на проведение сцинтиграфии миокарда. В отделении пациенту предложено ознакомиться с письменной информацией о данном исследовании и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Сотрудниками отделения даны подробные устные разъяснения в связи с возникшими у пациента вопросами. Пациент зачеркнул все существенные пункты и подписал информированное добровольное согласие со следующим дополнением: "согласен на выполнение исследования при полной гарантии отсутствия побочных реакций". В проведении	

			исследования пациенту было отказано. *Вопросы (задание):* 1. Является ли в данном случае отказ в проведении сцинтиграфии миокарда обоснованным?	
Раздел 2	**Общественное здоровье и методы его изучения**	**Реферат тестовый контроль, ситуационные задачи**	**Темы рефератов:** 1. Статистика в здравоохранении, 2. Особенности социально-гигиенических и медико-социальных исследований, 3. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья, 4. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема, 5. Организация экспертизы временной нетрудоспособности, 6. Профилактическое направление здравоохранения, 7. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья, 8. Медико-социальные аспекты демографических показателей. **Тестовый контроль:** 1. Назовите основные направления демографии: а) численность населения по различным возрастно-половым группам; *б) статика и динамика населения; в) естественное и механическое движение населения; г) состав и миграция населения; д) маятниковая и внутренняя миграция; 2. Основным методом изучения показателей статики следует считать: *а) переписи населения; б) выборочные демографические исследования; в) текущую регистрацию демографических событий; г) социологический опрос населения; 3. Статика населения изучает: а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения; б) общую и повозрастную плодовитость;	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.			
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья			
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья			
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья			
Тема 2.5	Медико-социальные аспекты демографических процессов			
Тема 2.6	Индивидуальная и групповая оценка физического развития			
Тема 2.7	Статистика здравоохранения			

			в) географические особенности рождаемости и состава населения; г) миграцию в различных регионах страны; *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам. 4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения: *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении; б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность; в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость; г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость; д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность. 5. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; *в) все вышеперечисленное 6. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют: а) экологические б) биологические *в) образ жизни г) уровень организации медицинской помощи д) Качество медицинской помощи 7. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются а) генетические б) природно-климатические в) уровень и образ жизни населения г) уровень, качество и доступность медицинской помощи *д) все вышеперечисленное 8. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является: а) здоровье индивидуума *б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него	

			в) эпидемиология заболеваний г) здоровье работающего населения д) экономика здравоохранения 9. Что характеризует показатель общей заболеваемости? а) удельный вес того или иного заболевания среди населения; б) степень изменения уровня заболеваемости во времени; в) исчерпанная заболеваемость населения; *г) распространенность заболеваний среди населения; д) распространенность социально значимых заболеваний. 10. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме: а) первичной заболеваемости; б) общей заболеваемости в) патологической пораженности; *г) общей смертности; д) заболеваемости по причинам смерти. 11. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации: а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления; *б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления; в) -инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления; **Ситуационные задачи:** **Задача № 1** В поселке Р. среднегодовая численность населения составила 20000 жителей, у которых зарегистрировано 28 000 заболеваний, в том числе: 7020 болезней органов дыхания, 6 000 болезней эндокринной системы, 3 100 болезней органов пищеварения. Среднегодовая численность работающих в строительной организации, расположенной в поселке Р., составила 1 650 человек. Значительная часть работ на предприятии связана с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году в организации зарегистрировано 9 450 дней нетрудоспособности и 1 950 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 280 травм и отравлений, 270 болезней системы кровообращения, 250 болезней органов дыхания. **Задания:**	

			На основании приведенных данных вычислите и оцените показатели заболеваемости населения в поселке Р. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности в строительной организации, расположенном в поселке Р. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения поселка Р. И работников строительной организации. Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения поселка Р. и работников строительной организации. **Задача № 2** В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины. В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения,2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. **Задания:** Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. **Задача № 3** В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины.	

В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	**Годы наблюдения**		
	2010	**2015**	Отчетный год
Рождаемость	12,5	12,8	
Смертность	13,2	12,8	
Естественный прирост	-0,7	0,0	
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3	
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2	
Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5	
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6	
Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5	

Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения.

Задания:

Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.

Задача № 4

В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 880 000 человек.

Родилось живыми за год 11 000 детей, мёртвыми – 34 ребёнка. Умерло за год 11 480 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина.

В целом в отчетном году 110 детей умерло в возрасте до 1 года, 87 детей - в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	Годы наблюдения		
	2010	***2015***	Отчетный год
Рождаемость	13,4	12,5	
Смертность	12,2	12,4	
Естественный прирост	1,2	0,1	
Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9	
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2	
Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2	
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4	
Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9	

Среди умерших 974 человека умерло от травм и отравлений, 1 890 человек – от болезней системы кровообращения, 1 567 человек – от новообразований, 652 человека – от болезней органов дыхания.

Задания:

Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.

Задача № 5

В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 590 000 человек.

Родилось живыми за год 7 600 детей, мёртвыми – 49 детей. Умерло за год 5 546 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 81 ребенок умер в возрасте до 1 года, 65 детей – в течение первых 28 дней, 42 ребенка – в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	Годы наблюдения		
	2010	**2015**	Отчетный год
Рождаемость	13,5	13,1	
Смертность	13,1	13,4	
Естественный прирост	0,4	-0,3	

			Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми) 10,3 10,2 Младенческая смертность (в ‰) 9,2 9,1 Неонатальная смертность (в ‰) 6,1 7,4 Ранняя неонатальная смертность (в ‰) 5,4 5,1 Перинатальная смертность (в ‰) 9,4 9,1 Среди умерших 1950 человек умерло от болезней системы кровообращения, 1673 человека – от травм и отравлений, 752 – от болезней органов дыхания, 853 человека – от болезней органов пищеварения. **Задания:** Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.	
Раздел 3	**Организация и функционирование подсистем здравоохранения**	Рефераты	**Темы рефератов:** 1. Организация медицинской помощи различным группам населения, 2. Государственная система охраны материнства и детства, Формирование здорового образа жизни населения как фактор обеспечения экономической безопасности России, 4. Первичная медицинская статистическая документация, 5. Отчетная медицинская статистическая документация	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению			
Тема 3.4	Государственная система охраны материнства и детства			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой

Курс 1

Вопросы к собеседованию:

1. Что такое Общественное здоровье?
2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья?
3. Дайте определение понятию- Здравоохранение.
4. Какова Основная задача общественного здоровья и здравоохранения?
5. 5.Дайте определение понятию - Здоровье в соответствии с определением ВОЗ.
6. Что включает в себя стратегия здравоохранения?
7. Что охватывает - Тактика здравоохранения?
8. Что необходимо для успешного функционирования системы

здравоохранения?

9. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан Российской Федерации (РФ) в соответствии с этим законом?

10. Какой нормативный документ обеспечивает реализацию права граждан РФ на медицинскую помощь с использованием медицинского страхования? Что регламентировано данным нормативным документом?

11. В чем сущность социально-гигиенических исследований?

12. В чем сущность клинико-социальных исследований?

13. Статика как один из разделов медицинской демографии и методы ее изучения.

14. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.

15. Условия и факторы, определяющие здоровье населения.

16. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.

17. Демографическая характеристика современной России и методы её изучения.

18. Каковы основные понятия механического движения населения?

19. Назовите показатели естественного движения населения.

20. Назовите показатели, уточняющие показатель смертности населения.

21. Сколько было проведено всеобщих переписей населения в России с начала XX века по настоящее время?

22. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи.

Тестовые задания:

1. Общественное здоровье – это:

а) наука о социологии здоровья

б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

в) наука о социальных проблемах медицины

*****г) наука о закономерностях здоровья

д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Общественное здоровье не характеризуется:

а) показателями заболеваемости и травматизма населения

б) демографическими показателями

*****в) показателями занятости населения в общественном производстве

г) показателями физического здоровья

д) показателями инвалидности

3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности

*****б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

3. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

а) генетические факторы

б) экономические факторы

*****в) образ жизни

г) уровень развития здравоохранения

4. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана:

а) З.З. Френкелем

*****б) А. Гротьяном

в) У. Уинслоу

г) А.Фишером

5. Здравоохранение – это:

а) наука о социологии здоровья

б) наука о социальных проблемах медицины

*****в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

г) наука о закономерностях здоровья

д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

6. Структура здравоохранения включает уровни:

*****а) федеральный, территориальный, муниципальный

б) территориальный, областной, сельский

в) городской, областной

г) муниципальный, сельский, городской

д) сельский, городской, областной

7. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был:

а) А.В. Петров

б) А.Н. Виноградов

*****в) Н.А. Семашко

г) З.П. Соловьев

8. ВОЗ определяет здоровье как:

а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции

б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

*****в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

9. Что такое охрана здоровья граждан:

*****а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности

б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения

в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни

10. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:

а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС

*****б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы

в) только частые медицинские учреждения

11. Назовите основные направления демографии:

а) численность населения по различным возрастно-половым группам

*б) статика и динамика населения

в) естественное и механическое движение населения

г) состав и миграция населения

д) маятниковая и внутренняя миграция

12. Основным методом изучения показателей статики следует считать:

*а) переписи населения

б) выборочные демографические исследования

в) текущую регистрацию демографических событий

г) социологический опрос населения

13. Статика населения изучает:

а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения

б) общую и повозрастную плодовитость

в) географические особенности рождаемости и состава населения

г) миграцию в различных регионах страны

*д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

14. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:

*а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении

б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность

в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость

г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость

д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность

15. Здоровье населения рассматривает (изучается) как:

а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма

*в) все вышеперечисленное

16. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

а) Экологические

б) Биологические

*в) Образ жизни

г) Уровень организации медицинской помощи

д) Качество медицинской помощи

17. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

а) Генетические

б) Природно-климатические

в) Уровень и образ жизни населения

г) Уровень, качество и доступность медицинской помощи

*д) Все вышеперечисленное

18. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

а) Здоровье индивидуума

*б) Общественное здоровье и факторы, влияющие на него

в) Эпидемиология заболеваний

г) Здоровье работающего населения

д) Экономика здравоохранения

19. Что характеризует показатель общей заболеваемости:

а) удельный вес того или иного заболевания среди населения

б) степень изменения уровня заболеваемости во времени

в) исчерпанная заболеваемость населения

*г) распространенность заболеваний среди населения

д) распространенность социально значимых заболеваний

20. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:

а) первичной заболеваемости

б) общей заболеваемости

в) патологической пораженности

*г) общей смертности

д) заболеваемости по причинам смерти

21. Укажите группы диспансерного наблюдения детского населения

*а) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные компенсированные, IV - больные субкомпенсированные,V - больные декомпенсированные

б) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные

в) I – здоровые, II –лица с факторами риска, III – больные, нуждающиеся в амбулаторно-поликлинической помощи, IV - больные, нуждающиеся в стационарной помощи, V - больные, нуждающиеся в высокотехнологичной помощи

22. Целью диспансеризации населения является:

а) оценка здоровья населения на момент обследования

б) наблюдение за прикреплённым контингентом

в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ

г) оказание специальной медицинской помощи

*д) улучшение здоровья населения

е) своевременная госпитализация пациентов

ж) все перечисленное верно

Ситуационные задачи:

Задача №1

Гр. С. в 2013 г. была определена 2 группа инвалидности по общему заболеванию (деформирующий артроз и гипертоническая болезнь). В сентябре 2014 г. гр. С. отказалась от получения набора социальных услуг на 2015 г. 26.02.2015 г. у гр. С. был диагностирован острый инфаркт миокарда, по поводу которого она получала стационарное лечение до 15.03.2015 г. В августе 2015 г. гр. С. было произведено стентирование сосудов сердца в областной больнице. 25

Вопросы (задание):

1. Имела ли право гр. С. получать бесплатные медикаменты в период с 01.01.2015 г. по 15.03.2015 г.?

2. Какие лекарственные препараты и в течение какого срока гр. С. могла получать по поводу перенесенного острого инфаркта миокарда?

3. Какие лекарственные препараты гр. С. могла получать после перенесенного стентирования?

4. При каких условиях гр. С. могла получать все лекарственные препараты бесплатно?

Задача № 2

За отчетный год в гастроэнтерологическом отделении городской больницы среднегодовое число развернутых коек составило 220, число госпитализированных больных – 6 080 человек, число выписанных 5 950 человек, число умерших – 48 человек, проведено всеми больными в стационаре – 74 610 койко-дней.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара.

Задача № 3

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг. За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в страховой медицинской организации граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 350000-455000 руб. ежемесячно), которые можно избежать.

Вопросы (задание):

Каким образом можно уменьшить данные потери?

Задача № 4

В годовом отчете городской поликлиники указано, что в медицинской организации со среднегодовой численностью прикрепленного населения 34 500 человек работает 32 врача, которые занимают 34 врачебные должности, в том числе – 20 должностей участковых врачей-терапевтов.

В штатном расписании поликлиники предусмотрено 38 врачебных ставок, из них – 20 ставок участковых врачей-терапевтов.

Число посещений к участковым врачам-терапевтам составило 109 000 посещений.

Всего подлежало профилактическим осмотрам 33 640 прикрепленных жителей, осмотрено 30 505 человек.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности поликлиники.

Задача № 5

Инженер В., 46 лет, 16.10 обратился к участковому врачу, который поставил диагноз ОРЗ, 18.10 состояние пациента ухудшилось, после осмотра врач поставил диагноз Пневмония и назначил лечение.

20.10 состояние пациента еще ухудшилось, поэтому он был госпитализирован с диагнозом Пневмония. Из стационара пациент был выписан 10.11 под наблюдение участкового терапевта. На работу пациент был выписан участковым терапевтом 18.11.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 6

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 640 000 человек.

Родилось живыми за год 6590 детей, мёртвыми – 19 детей. Умерло за год 7 095 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина.

В целом в отчетном году 87 детей умерло в возрасте до 1 года, 58 детей – в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	Годы наблюдения		
	2010	2015	Отчетный год
Рождаемость	11,1	10,7	
Смертность	12,6	12,1	
Естественный прирост	-1,5	-1,4	
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	16,3	16,0	
Младенческая смертность (в ‰)	13,7	13,5	
Неонатальная смертность (в ‰)	10,2	9,1	
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	8,0	7,5	
Перинатальная смертность (в ‰)	11,1	10,5	

Среди умерших 1849 человек умерло от травм и отравлений, 1290 человек – от болезней системы кровообращения, 384 человека – от новообразований.

Задание:

Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.

Задача № 8

В результате проведенного исследования в городе Н. получены следующие данные:

Исследуемые характеристики	**Результаты исследования**
Численность населения	67 744

Умерло, в том числе	918
от сердечно-сосудистых заболеваний	339
от новообразований	93
от травм, отравлений, несчастных случаев	85
Число развернутых коек	645
Число врачей на 10 тыс. населения в 2016 г. по 2020 гг.	
2016 г.	34,5
2017 г.	33,5
2018 г.	32,2
2019 г.	31,5
2020 г.	31,4

Задание:

На основе приведенных данных вычислить экстенсивные и интенсивные показатели, показатели соотношения и показатели динамического ряда.

Задача № 9

Получены данные измерения массы тела 181 девочки в возрасте 10 лет, находившихся под наблюдением школьного врача:

вес в кг (V)	**число девочек (p)**	**вес в кг (V)**	**число девочек (p)**	**вес в кг (V)**	**число девочек (p)**
15	9	23	35	27	14
18	10	24	21	28	8
19	12	25	21	29	5
22	26	26	18	30	2
				Всего:	181

Задание:

Определить интервал и построить сгруппированный вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M) и среднее квадратическое отклонение (σ) по способу моментов, определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 10

Длительность естественного вскармливания у 15 детей составило:

порядковый номер	**длительность естественного вскармливания (мес.)**	**порядковый номер**	**длительность естественного вскармливания (мес.)**	**порядковый номер**	**длительность естественного вскармливания (мес.)**
1	5	6	8	11	3
2	4	7	6	12	4
3	14	8	5	13	18
4	6	9	6	14	2
5	12	10	1	15	14

Задание:

Построить вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M), среднее квадратическое отклонение (σ), определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 11

Изучение медицинской активности в семьях, воспитывающих недоношенных детей, показало, что среди детей, не проходивших реабилитацию, кратность заболеваний в 2018 году составляла 4,6 ± 0,8 заболеваний в год, а через 2 года сократилась до 4,1 ± 0,7 заболеваний в год, доля детей с задержкой психомоторного развития – с 45,9% ± 3,8% до 39,2% ± 3,4% детей.

Задание:

Определить достоверность различия в снижении кратности заболеваний в течение года и удельного веса детей с задержкой психомоторного развития, не проходивших реабилитацию.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 12

Для определения взаимосвязи систолического и диастолического давления у призывников были обследованы 12 юношей. Полученные данные представлены в таблице:

порядковый номер	**значение систолического давления (мм рт. ст.)**	**значение диастолического давления (мм рт. ст.)**	**порядковый номер**	**значение систолического давления (мм рт. ст.)**	**значение диастолического давления (мм рт. ст.)**
1	105	70	8	125	80
2	110	60	9	130	75
3	110	70	10	130	80
4	115	65	11	115	80
5	115	65	12	120	80
6	115	75	13	135	75
7	120	75	n = 13		

Задание:

Вычислить коэффициент корреляции методом рангов и методом квадратов.

Оценить направление, силу и достоверность коэффициента корреляции.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 13

На основании представленных в таблице данных проанализировать показатели рождаемости в районах А и Б города Н.:

Возраст (лет)	**Район А**		**Район Б**	
	численность населения	**число родившихся живыми**	**численность населения**	**число родившихся живыми**
до 20	14000	208	15800	155
21-30	21000	241	9000	210
31-50	23000	150	34000	140
Итого	58000	599	58800	505

Задание:

Определить показатель рождаемости в районах А и Б города Н. и провести сравнение полученных данных на основании расчета условных (стандартизованных) показателей прямым методом. За стандарт принять сумму численности населения в каждой возрастной группе и в целом по двум сравниваемым районам.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 14

Имеются следующие данные: длительность лечения (до 7 дней, 7-14 дней, 15 и более дней), виды травм (дорожная травма, бытовая травма, производственная травма), возраст пациентов (до 25 лет, 26-45 лет, 46 лет и более) и пол (мужской и женский).

Задание:

Построить макеты групповой и комбинационной таблиц по всем перечисленным признакам.

Задача № 15

При изучении обеспеченности населения различных стран больничными койками были получены следующие данные:

Страны	**Число больничных коек на 10 000 населения**
Турция	275
Япония	123
Россия	80
Украина	73
Китай	44

Задание:

На основании приведенных данных обоснуйте выбор графического изображения и постройте графическое изображение.

Задача № 16

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению роли состояния здоровья матери в формировании здоровья недоношенного ребенка. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак, как возраст матери при рождении ребенка. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,32 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 3,25.

Другим результирующим признаком явилась доля матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 4,2%, а доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания, по данным опубликованных материалов составляет 23,4%.

Задание:

Вычислить необходимый объем наблюдений по двум результирующим признакам и сделать обоснованный вывод о минимально необходимом числе наблюдений, позволяющем получить достоверные результаты.

Задача № 17

Служащая 38 лет обратилась 18.05 в женскую консультацию для прохождения профилактического осмотра. Участковый акушер-гинеколог поставил диагноз: «Аденомиоз».

Пациентка была госпитализирована для проведения обследования и лечения.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в женской консультации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 18

Беременная женщина С., 37 лет, при сроке беременности 20 недель была госпитализирована 21.01 в отделение патологии беременности в связи с угрозой прерывания беременности.

После проведенного лечения 12.02 она была выписана под наблюдение участкового акушера-гинеколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 19

За отчетный период в родильном доме среднегодовое число развернутых коек составило 122 койки, число госпитализированных женщин – 4864 человека, число выписанных – 4818 человек, число умерших – 2 женщины, проведено пациентами в стационаре – 37880 койко-дней.

В течение года принято 4776 родов, из них нормальные роды составили 3148 родов, выявлено нарушений родовой деятельности – 1259 случаев. В целом в родильном доме за год выполнено 839 операций кесарева сечения.

Родилось живыми 4802 ребенка, у них выявлено 856 заболеваний.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности родильного дома.

Сделайте обоснованный вывод.

Курс 2

Вопросы к собеседованию:

1. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению.
2. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке?
3. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации
4. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации».
5. Перечислите показатели, которые используемые для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях».
6. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара.
7. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента.
8. Перечислите основные показатели, характеризующие деятельность городской больницы.

9. Какие социально-экономические модели здравоохранения вы знаете?

10. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?

11. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?

12. Какие основные источники финансирования здравоохранения вы знаете?

13. В чем заключаются особенности финансирования системы здравоохранения в современных условиях?

Тестовые задания:

1. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации:

а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления;

б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления;

в) инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;

2. Основными задачами и функциями сельской участковой больницы являются все, кроме:

а) оказание лечебно-профилактической помощи;

б) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;

в) организация диспансерного наблюдения;

*г) проведение медико-социальной экспертизы.

3. Основными функциями организации работы областной больницы являются:

*а) осуществление лечебно-профилактической помощи по основным специальностям

б) проведение врачебно-трудовой экспертизы

*в) осуществление специализированной врачебно-профилактической помощи

г) проведение социально-профилактических мероприятий по охране здоровья

отдельных групп населения

*д) организация диспансерного наблюдения сельских жителей

*е) осуществление лечебно-профилактической помощи по узким специальностям

*ж) осуществление контроля за деятельностью медицинских учреждений районов

*з) осуществление мероприятий по специализации и усовершенствованию медицинских работников

4. Охрана материнства и детства – это

*а) система государственных и общественных мероприятий, направленных на охрану здоровья матери и ребенка, позволяющих женщине совмещать материнство и воспитание детей с активным участием в производственной и общественной жизни;

б) система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение качественной, гарантированной и доступной медико-социальной помощи женщине, и ребенку;

в) система государственных и общественных мероприятий, направленная на материальную и социальную помощь семьям, имеющим детей

5. К специальным показателям работы учреждений службы охраны здоровья матери и ребенка относятся:

*а) перинатальная смертность

*б) младенческая смертность

в) смертность детей в разных возрастных группах

г) рождаемость

д) соотношение родов и абортов

е) общая плодовитость

6. Не входит в функции регистратуры детской поликлиники

а) запись посетителей на прием к врачу

б) прием вызовов на посещение больных на дому

в) обеспечение оптимального потока посетителей

*г) массовое направление посетителей на исследования

7. Преемственность в работе детской поликлиники и дошкольного учреждений не предусматривает

а) обеспечение комплекса общих лечебно-оздоровительных мероприятий

*б) комплексный подход к обследованию детей

в) систематичность и последовательность наблюдения и оздоровления

г) единство воспитательных и оздоровительных подходов

д) оценка эффективности оздоровления детей в поликлинике и дошкольном учреждении

е) направление на госпитализацию

8. Организация диспансерного наблюдения включает:

*а) активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска;

*б) активное динамическое наблюдение и лечение;

*в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;

г) регулирование потока посетителей поликлиники;

*д) анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения.

9. В задачи оказания амбулаторно-поликлинической помощи входит:
*а) повышение качества медицинской помощи,
б) повышение качества деятельности медицинских учреждений,
*в) интеграция профилактической и лечебной работы,
*г) осуществление мероприятий по первичной профилактике,
*д) осуществление мероприятий по вторичной профилактике,

10. Целью диспансеризации населения является:
а) оценка здоровья населения на момент обследования,
б) наблюдение за прикреплённым контингентом,
в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ,
г) оказание специальной медицинской помощи,
*д) улучшение здоровья населения,
е) своевременная госпитализация пациентов,

Ситуационные задачи:

Задача № 1

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению заболеваемости женщин репродуктивного возраста. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак как средний возраст первичного обращения женщины к врачу по поводу нарушения репродуктивной функции. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (Р) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,39 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 4,9.

Другим результирующим признаком явилась доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (Р)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 3,8%, а доля женщин-матерей, по данным опубликованных литературных источников, составила 35%.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 2

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 3

Служащий НИИ, 52 лет со стажем курения 27 лет с жалобами на постоянный кашель, одышку, субфебрильную температуру 08.06. обратился к участковому врачу-терапевту, который поставил диагноз «Подозрение на рак легкого.

Пациент был госпитализирован в стационар, где при обследовании диагноз подтвердился и 14.07 он был переведен в стационар онкологического диспансера для дальнейшего лечения.

После проведенного лечения 26.08 пациент был выписан под наблюдение онколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре городской больнице и онкологическом диспансере.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 4

Беременная женщина П., 27 лет, при сроке беременности 37-38 недель скорой медицинской помощью была госпитализирована 14.03 в ближайший родильный дом, где 15.03 она родила ребенка с массой тела 2 150г, длиной 42см.

Мать с ребенком 21.03 были выписаны из родильного дома.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую в данной ситуации заполняют в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 5

В районе Н. среднегодовая численность населения составила 45 000 жителей, у которых зарегистрировано 34 000 случаев заболеваний, в том числе: 8 500 случаев болезней органов дыхания, 6 300 случаев болезней системы кровообращения, 4 500 случаев болезней органов пищеварения.

Среднегодовая численность работающих на транспортном предприятии, расположенном в районе Н., составила 1 100 человек. Большинство работ на предприятии связано с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году на предприятии зарегистрировано 15 400 дней нетрудоспособности и 1 750 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 550 болезней органов дыхания, 410 болезней системы кровообращения, 360 травм и отравлений.

Задание:

На основании приведенных данных вычислить и оценить показатели заболеваемости населения в районе Н. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности на транспортном предприятии, расположенном в районе Н.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения района Н. и работников транспортного предприятия.

Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения региона и работников транспортного предприятия.

Задача № 6

Служащий К. 38 лет, состоящий под диспансерным наблюдением по поводу хронического гастрита, обратился 18.09 к участковому врачу-терапевту с жалобами на плохое самочувствие. Врач после осмотра поставил диагноз: Обострение хронического гастрита.

При повторном осмотре врач 28.09 зафиксировал, что больной находится в алкогольном опьянении, поэтому направил его на освидетельствование, диагноз подтвердился. Пациент был выписан на работу с 10.10.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

Студент 22 лет с жалобами на повышенную температуру, тошноту, жидкий стул обратился 13.10 к участковому врачу-терапевту, который госпитализировал студента в инфекционное отделение городской больницы, где ему поставили диагноз «Пищевая интоксикация».

В стационаре у пациента течение заболевания осложнилось, после проведенного лечения студент 10.11 был выписан под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в инфекционном отделении городской больницы.

Перечислите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 8

Работница птицефабрики, 42 лет 18.09 обратилась к участковому врачу-терапевту с

жалобами на плохое самочувствие и боли в области сердца, который постановил диагноз «Гипертоническая болезнь».

Для проведения обследования и лечения пациентка была госпитализирована в терапевтическое отделение стационара больницы. После проведенного лечения она была выписана 26.10 под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в терапевтическом отделении городской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 9

В детскую поликлинику 19.11. обратилась мать в связи с заболеванием ребенка Д., 2,5 года. Участковый педиатр при осмотре ребенка поставил диагноз: Острое респираторное заболевание и назначил лечение. Через несколько дней 22.11 состояние ребенка ухудшилось, и он был госпитализирован в стационар с диагнозом: Пневмония, где диагноз подтвердился.

После проведенного лечения 10.12 ребенок выписан из стационара под наблюдение участкового врача-педиатра, который 28.12 признал его здоровым. За ребенком ухаживала работающая мать, которая находилась в отпуске по уходу за ребенком.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в детской поликлинике.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 10

В годовом отчете указано, что в детской поликлинике со среднегодовой численностью прикрепленного населения 19 200 детей и подростков, в том числе в возрасте до 1 года – 1 300 детей, предусмотрено 24 ставки участковых педиатров, из которых занято 24 должности участковых педиатров. В поликлинике работает 26 участковых педиатров.

В течение года к участковым врачам-педиатрам сделано 102 150 посещений. Профилактическому осмотру подлежало 17 910 прикрепленных детей, осмотрено 16 620 детей. На грудном вскармливании от 3 до 6 мес. находилось 490 детей.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности детской поликлиники.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 11

Ребенок в возрасте 3 лет был госпитализирован 08.04. в детскую городскую больницу с диагнозом «Железодефицитная анемии» вместе с мамой для обеспечения ухода за ребёнком.

После проведенного обследования и лечения 12.05. ребёнок был выписан под наблюдение участкового педиатра.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в стационаре детской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 12

Служащий Т., 32 лет 06.07 попал в аварию и был госпитализирован с множественными травмами. В стационаре за ним в течение 5-ти дней с 06.07 по 09.07 ухаживала работающая жена.

После проведенного обследования и лечения пациент 19.08 был выписан под наблюдение травматолога по месту жительства, который признал его трудоспособным 10.10.

Задание:

Кто принимает участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности?

Какой документ подтверждает наличие утраты трудоспособности?

Как оформить документ, подтверждающий утрату трудоспособности, указав кто, где и на какой срок выдает данный документ?

Задача № 13

В связи с переходом отечественного здравоохранения на рыночные отношения и медицинское страхование в отрасли возникают различные виды собственности и организационно-правовые формы деятельности, получают развитие новые организационно-экономические модели оказания медицинской помощи: хозрасчетные отделения и кабинеты в государственных (муниципальных) лечебно-профилактических учреждениях, самостоятельные коммерческие медицинские организации и др. В таких условиях концептуальной основой дальнейшего развития национальной системы здравоохранения становится современная маркетинговая теория. Маркетинг представляет собой единый технологический процесс, направленный на обеспечение целевого функционирования и эффективной финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений. Использование маркетинговых подходов в здравоохранении заключается в реализации новых технологий удовлетворения потребностей населения в медицинских товарах и услугах; технологий, соответствующих рыночной экономике, которая формируется сегодня и может быть достаточно эффективной, реально обеспечивающей решение основных проблем охраны здоровья населения.

Задание:

Дайте определение маркетинга. Раскройте основные компоненты технологического процесса маркетинга в здравоохранении.

Задача № 14

В современной интерпретации понятие маркетинга включает процессы планирования и воплощения замысла, ценообразования, продвижения и реализации идей, товаров и услуг посредством обмена, удовлетворяющего цели отдельных лиц и организаций. Использование маркетинговых технологий в медицине позволяет руководителям органов и учреждений здравоохранения владеть необходимой для принятия управленческих решений информацией о том, какие медицинские услуги и почему хотят получать пациенты, сколько они готовы заплатить, в каких регионах наиболее высок спрос на те или иные виды медико-социальной помощи и, наконец, каким образом конкуренты добиваются более высокого объема оказываемых населению медицинских услуг. При этом наиболее эффективное использование концепции маркетинга в здравоохранении может быть достигнуто лишь при использовании комплексного системного подхода.

Задание:

Раскройте основное содержание комплексного подхода при использовании маркетинговой концепции в здравоохранении. Сформулируйте целевую направленность осуществляемых в процессе ее реализации практических действий.

Задача № 15

Со снижающимся или падающим спросом рано или поздно сталкивается любая, в том числе медицинская и/или фармацевтическая компания. Основной отличительной характеристикой снижающегося спроса является тот факт, что в каждый текущий момент времени регистрируется меньшая по объему величина спроса, нежели в предыдущий период. При этом снижение спроса может быть обусловлено как естественными причинами (например, в результате произошедшего насыщения рынка теми или иными видами медицинских услуг), так и факторами другого порядка (например, снижением полезности медицинской услуги как товара, замена ее другими услугами).

Задание:

Приведите примеры снижающегося или падающего спроса. Дайте характеристику стадий жизненного цикла товара, когда на медицинском или фармацевтическом рынке наступают “насыщение” и “спад”. Определите тип маркетинга, являющегося методом выбора в данном конкретном случае, сформулируйте его цель, задачи и перечислите возможные для применения маркетинговые инструменты. Назовите вид устанавливаемой в данной ситуации цены.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по

первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не

переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

–задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

–задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

–задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026 г.

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Гайрабекова Р.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2026.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09. 12 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (квалификация – врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092, а также учебным планом по данной специальности.

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций, создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи:

- формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в РФ, организационных аспектах реализации профессионального образования в РФ;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации проектной деятельности в рамках профессионального образования;
- повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
- определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
- формирование представлений о научно-исследовательской деятельности и профессиональном совершенствовании.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код и наименование компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения
ОПК-3. способен осуществлять педагогическую деятельность	
ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия	**Знать:** – Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования; – Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здоровьесбережения граждан; – Основные структурные элементы систем образования в РФ, принципы и системы профессиональных квалификаций; – Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ; – Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ; – Научно-обоснованную методику разработки оценочных средств; – Методы коррекции результатов обучения; – Особенности оценивания процесса и результатов учебной

	деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации; – Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности); – Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности); – Пути и методы развития профессиональных и надпрофессиональных компетенций; – Основные информационные технологии, используемые в образовательной и профессиональной деятельности; – Виды и принципы применения информационных технологий в образовательной практике; **Уметь:** – Анализировать взаимосвязи между образовательными программами и профессиональными стандартами; – Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий; – Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности; – Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности; – Осуществлять мониторинг результатов обучения; – Определять формы, методы и средства оценивания процесса и результатов учебной деятельности, обучающихся при освоении образовательной программы определенной направленности; – Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации; – Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания; – Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся; – Анализировать и корректировать собственную оценочную деятельность; – Корректировать процесс освоения образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы. **Владеть:** – Навыками критического анализа современных тенденций в развитии образования и профессиональной подготовки;

	– Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля); – Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю); – Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса; – Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации; – Навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки.
ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся	**Знать:** – Основные принципы и методы профессионального образования; – Особенности реализации образовательных программ профессионального образования; – Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников; – Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся; – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов; **Уметь:** – Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе; – Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе; – Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся; – Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях; – Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию; – Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся; – Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-

	коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья); **Владеть:** – Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися; – Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы; – Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях.
ПК-4. Способен к участию в педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	
ПК-4.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	**Знать:** – Возможности научно-исследовательской деятельности в образовательной и профессиональной практике; – Информационные методы поиска, оценки актуальности и достоверности научной информации; – Дидактические методы трансформации научной информации в образовательную; **Уметь:** – Применять методы трансформации научной информации в учебное содержание в соответствии с образовательными программами различных уровней образования; **Владеть:** – Навыками применения оценки научной результативности при формировании учебного и научно-методического материала

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.
Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.
Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з. е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	**36/1**		**36/1**
Аудиторная работа:	**16**		**16**
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	12		12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	**20**		**20**
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ раздела	Название раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации. Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности. Современные тренды рынка медицинских специальностей. Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения. Модели и этапы профессионального развития. Социальные институты профессионального развития медицинских работников в России и за рубежом. Мотивация профессионального совершенствования. Методы профессионального развития: обучение, «прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др. Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Развитие управленческих	Решение типовых тестовых заданий; Собеседование.

		компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача. Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии.	
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность. Синдромы профессиональной дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	Решение типовых тестовых заданий; Собеседование.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования Врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	18	2	6		10
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	18	2	6		10
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	0,5
2.		Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности	0,5
3.		Современные тренды рынка медицинских специальностей	0,5
4.		Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения.	0,5
5.		Модели и этапы профессионального развития	0,5
6.		Социальные институты профессионального развития медицинских работников в России и за рубежом.	0,5
7.		Мотивация профессионального совершенствования	0,5
8.		Методы профессионального развития: обучение, «прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др.	0,5
9.		Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
10.		Развитие управленческих компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
11.		Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача	1
12.		Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии	1
13.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной	Негативные факторы изменения карьерных траекторий:	1

	адаптации.	профессиональное выгорание, профнепригодность	
14.		Синдромы профессиональной дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др.	1
15.		Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста	1
16.		Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	1
		Итого	**12**

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача. Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	2
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации. Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность	2
	Итого	**4**

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	**Вопросы для самостоятельной работы**
Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	1. Национальная система профессиональной квалификации. Нормативно-правовая основа, условия выполнения требований национальной системы профессиональной квалификации врачей. 2. Образовательные системы в обеспечении допуска к профессиональной деятельности врачей. 3. Отечественные особенности и современные тренды в развитии рынка медицинских специальностей.

	4. Государственные и общественные институты профессионального развития медицинских специалистов: отечественный и зарубежный ландшафт. 5. Принципы и ценности врачебного творчества. 6. Педагогическая компетентность врача в современных условиях профессиональной практики.			
Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	1. Профессиональная дезадаптация: формы и психологические причины. 2. Повышение профессиональной адаптации специалиста: психологические условия и факторы. 3. Менеджмент профессиональной дезадаптации. 4. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача: национальное регулирование проблемы			
Всего часов			20	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

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

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru.
2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014
3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: https://urait.ru/.
5. Мещерякова, А. М. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских: учеб. пособие / Мещерякова А. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с. - ISBN 5-9704-0281-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402818.html
6. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html
7. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	ОПК-3; ПК-4	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	ОПК-3; ПК-4	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование

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

7.1. Основная литература

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru.
2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014

3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: https://urait.ru/.

5. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html
6. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html

7.2. Дополнительная литература

1. Психология и педагогика: учеб. для вузов : в 2 ч. Ч. 1. Психология / В. А.

Сластенин [и др.] ; отв. ред. : В. А. Сластенин, В. П. Каширин. [Электронный ресурс]. – Москва : Юрайт, 2020. – (Профессиональное образование). – Текст : электронный. - Режим доступа: https://urait.ru.
2. Современные образовательные технологии : учеб. пособие / Ф. В. Узунов, В. В. Узунов, Н. С. Узунова. [Электронный ресурс] – Симферополь : Ун-т экономики и управления, 2016. —Режим доступа: http:// iprbookshop.ru

3. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 1 (27) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-01 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-01.html
4. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 2-3 (28-29) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN -- - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-02-03.html
5. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 4 (30) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-04 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-04.html

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
программы, демонстрирующие видео – материалы.
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.
Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Информационные технологии в профессиональной деятельности врача»

Специальности	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Код направления подготовки	31.08.71
Квалификация выпускника	Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026 г.

Виситаева Б.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Информационные технологии в профессиональной деятельности» [Текст] / Сост. Виситаева Б.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2025

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (квалификация – Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, а также учебным планом по данной специальности.

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

целью освоения дисциплины (модуля) является получение обучающимися системных знаний в области Электронного здравоохранения, а также подготовка обучающихся к практическому применению современных информационных технологий в профессиональной деятельности врача

Задачи:

- Формирование системы знаний в области Электронного здравоохранения и создания Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);
- Формирование представлений об организации электронного документооборота в здравоохранении, о методах информатизации в профессиональной деятельности врача и требованиях к защите персонифицированной информации;
- Формирование навыков, необходимых врачу для ведения медицинской документации в электронном виде;
- Освоение специальных компьютерных приложений, информационных источников и сред для решения задач медицины и здравоохранения, в том числе с использованием технологий семантического анализа текстов;
- Изучение средств информационной поддержки лечебно-диагностического процесса, систем поддержки принятия клинических и управленческих решений в здравоохранении, в том числе с использованием технологий семантического анализа текстов;
- Формирование представлений об искусственных нейронных сетях и основных направлениях их применении в медицинской и клинической практике;
- Формирование навыков критического анализа научной медицинской литературы и официальных статистических обзоров с позиций доказательной медицины.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1.1** Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	**Знать:** • Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; • Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности • использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; • Основные понятия и методы доказательной медицины; • Современные технологии семантического анализа информации. – Основные понятия и классификацию систем искусственного

		интеллекта; • Особенности и направления применения искусственных нейронных систем в современном здравоохранении **Уметь:** • Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации; • Анализировать, структурировать и формализовать медицинскую информацию, в том числе и для разработки интеллектуальных систем поддержки принятия врачебных решений (ИСППВР) **Владеть:** • Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; • Навыками работы с различными медицинскими системами; • Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; • Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса. • Навыками использования систем поддержки принятия клинических решений, основанных на решениях искусственных интеллектуальных систем
	ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативнометодическую базу по выбранной теме и соблюдает правила	Знать: • Основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их

	информационной безопасности	реализации. • Особенности и ограничения на использование интеллектуальных систем в здравоохранении, в том числе и искусственных нейронных сетей Уметь: • Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача. • Искать медицинскую информацию, содержащуюся в утвержденных Минздравом России документах (приказах, клинических рекомендациях, протоколах ведения пациентов), необходимую для последующей разработки ИСППВР Владеть: • Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача. • Навыками представления формализованной медицинской информации для разработки ИСППВР

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.
Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.
4.1. Структура дисциплины.
Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов	
	№ семестра	Всего
	1	
Общая трудоемкость	36/1	36/1
Аудиторная работа:	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	12	12
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа:	20	20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)		
Расчетно-графическое задание (РГЗ)		
Реферат (Р)		
Эссе (Э)		
Самостоятельное изучение разделов	20	20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	**Содержание раздела**	**Форма текущего контроля**
1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	Общие сведения об информатике и кибернетике. Предмет, объект, цель и задачи МИ. Основные понятия МИ и кибернетики (медицинская информация, свойство и формы медицинской информации и данных, информационные процессы). История компьютеризации отечественного здравоохранения. Единицы измерения информации. Представление информации в компьютере. Защита информации от несанкционированного просмотра, распространения и уничтожения.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	Общие требования безопасности. Правила безопасности до начала работы с оборудованием. Правила работы за компьютером. Требования безопасности в аварийных ситуациях.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	Использование шрифтов различных размеров и начертаний символов и различных способов их выделения; установка параметров абзаца; задание междустрочных интервалов; проверка правописания и подбор синонимов;	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию

		автоматическую нумерацию страниц; автоматический перенос слов на новую строку; поиск и замена слов; печать верхних и нижних заголовков страниц (колонтитулов); установка сносок; построение оглавлений, указателей.	практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	Запуск ОС Windows. Рабочий стол. Инструменты рабочего стола. Пользовательский интерфейс Windows. Организация работы в Windows. Сочетания клавиш для копирования, вставки и других основных действий. Сочетания клавиш в проводнике. Горячие клавиши с использованием клавиши Windows. Сочетания клавиш для диалоговых окон.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	Программное обеспечение. Системное программное обеспечение. Прикладное программное обеспечение. Экспертные системы. Самообучающиеся интеллектуальные системы. Медицинские информационные системы. Медицинские приборно-компьютерные системы.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	Форматирование таблиц, набор текста в несколько колонок; создание таблиц, рисунков и построение диаграмм; просмотр документов перед печатью; установка размеров бумажного носителя и параметров печати; отмена и повторение предыдущих действий пользователя; вставки полей с информацией стандартного типа (дата, время, авторские данные и т.д.); создание макрокоманд и гипертекстовых ссылок; включение в документ различных объектов (файлов, формул и др.); импорт документов, созданных в других приложениях и т.д.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	Ввод и редактирование данных; форматирование таблиц; автоматизация вычислений; представление результатов в виде диаграмм и графиков; моделирование процессов влияния одних параметров на другие и т.д.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических

			навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
8.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	Встроенные функции в Excel: основные данные, категории и особенности применения. Понятие встроенных функций. Аргументы функций. Виды основных функций.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	Подготовка расчетной таблиц. Вычисление значений функции. Построение графика. Создание таблицы и вычисление значений функций.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	Назначение и основные функции системы компьютерных презентаций MS PowerPoint. Разметка слайда, дизайн слайда и настройка цветовой схемы.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
11.	Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	Изменение шрифтов. Изменение цвета текста на слайде. Добавление маркеров или нумерации к тексту. Применение надстрочного и подстрочного форматирования к тексту.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление	Основные приемы создания и оформления презентации. Настройка презентации. Разработка плавных переходов. Разработка эффектов при	Контрольное занятие, включающее тестирование,

	мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	смене слайдов. Анимация объектов в слайде. Проведение презентации.	устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	Электронная медицинская карта. Проект электронных медицинских карт. Варианты ведения электронной медицинской карты.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	Внедрение и использование медицинских баз данных в медицинских учреждениях О 1) База данных ; База данных ; О 2) База данных в медицинских учреждениях ; База данных в медицинских учреждениях ; О 3) СУБД ; СУБД ; О 4) Задачи БД в медицинских учреждениях ; Задачи БД в медицинских учреждениях ; О 5) Операции, производимые в БД медицинскими учреждениями ; Операции, производимые в БД медицинскими учреждениями.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	Информационные системы в медицине. 1. взаимодействие региональных клиник с крупными медицинскими центрами. Пути развития медицинских ИТ. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС); медицинская информационная система (МИС). Цели создания МИС. Возможности МИС. Классификация МИС. Системы управления лечебным процессом. Телемедицина. Возможности телемедицины. Преимущества. Актуальность развития.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	Информационные системы в медицине. 1. взаимодействие региональных клиник с крупными медицинскими центрами. Пути развития медицинских ИТ.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос,

		Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС); медицинская информационная система (МИС). Цели создания МИС. Возможности МИС. Классификация МИС. Системы управления лечебным процессом. Телемедицина. Возможности телемедицины. Преимущества. Актуальность развития.	демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	Актуальность усиления информационной поддержки профессиональной врачебной деятельности и медицинских работников. Создание автоматизированных рабочих мест врачей в лечебно-профилактических учреждениях.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	Понятие и анализ средств сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний. Средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	Передача информации. Сетевые технологии. Типы посетителей интернет-ресурсов. Цели посещения интернет-ресурсов. Профильные (медицинские) системы и каталоги. Интернет в системе здравоохранения. Использование сети Интернет и телекоммуникационных технологий стало неотъемлемой частью медицинской науки и практики.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	Поиск информации в сети Интернет по запросам с использованием логических операций. Основные принципы работы во всемирной паутине. Основные технологии World Wide Web. Классификация компьютерных сетей. Передача данных. Устройства, системы, программы. Основные протоколы,	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач

		действующие в Интернете. Топологии локальных и компьютерных сетей	по материалам учебного раздела.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые в 1 семестре

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная Работа			Вне-ауд. работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	1	1		1	1
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	1	1		1	1
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	1	1		1	1
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	1	1		1	1
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	1			1	1
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	1			1	1
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	2			1	1
8.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	2			1	1
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	2			1	1
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	2			1	1
11.	Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	2			1	1
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	2			1	1
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	2				1
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	2				1
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	2				1
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	2				1
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	2				1

18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	2				1
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	2				1
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	2				1
	Итого	**36**	**4**		**12**	**20**

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные в 1 семестре.

№ занятия	**Название темы**	**Кол-во часов**
1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	1
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	1
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	1
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	1
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	1
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	1
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	1
8.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	1
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	1
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	1
11.	Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	1
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	1
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	
18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	
Итого		**12**

4.6. Лекции (не предусмотрены учебным планом)

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Специализированное медицинское программное обеспечение.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание медицинских документов в текстовом	Изучение темы, подготовка к	собеседование; тест;	1	ОПК-1

процессоре MS Word.	практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	ситуационные задачи; практические навыки;		
Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание презентации в MS PowerPoint.	Изучение темы, подготовка к	собеседование; тест;	1	ОПК-1

Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	ситуационные задачи; практические навыки;		
Индивидуальные электронные медицинские карты.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Базы данных. Медицинские базы данных.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Медицинские информационные системы. МПКС	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Интернет, поиск информации в интернет.	Изучение темы, подготовка к	собеседование; тест;	1	ОПК-1

Основы телемедицины	практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	ситуационные задачи; практические навыки;		
Обмен информацией в глобальной сети Интернет	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Итого				

4.11. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

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

1. Долгов В.В. Медицинская информатика [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.В. Долгов. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Санкт-Петербургский медикосоциальный институт, 2016. — 97 c. — 2227-8397. — Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/74242
2. Башмакова, Е. И. Информатика и информационные технологии. Умный Excel 2016: библиотека функций : учебное пособие / Е. И. Башмакова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 109 с. — ISBN 978-5-4497-0516-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/94205.html
3. Башмакова, Е. И. Информатика и информационные технологии. Технология работы в MS WORD 2016 : учебное пособие / Е. И. Башмакова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 90 с. — ISBN 978-5-4497-0515-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/94204.html

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения

текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Примерный перечень вопросов к собеседованию:

1. Понятие медицинской карты, ее роль в медицине.
2. Перечислите типы медицинских карт.
3. Особенности электронной медицинской карты, ее отличия от бумажной.
4. Как организуется защита информации в электронной медицинской карте?
5. Перечислите функции и возможности электронных медицинских карт.
6. Что такое «Информационная технология»?
7. Что включают в себя информационные ресурсы?
8. Какие виды информационных услуг существуют в медицине?
9. Какие существуют секторы рынка в информационных услугах?
10. Какие этапы включает в себя создание информационного продукта?
11. Какие деловые информационные услуги существуют в медицине?
12. Какова технология обработки первичных медицинских данных?
13. Какие существуют виды обработки медицинской информации?
14. Кто работает в оперативном уровне обработки медицинской информации?
15. Кто из медицинских работников находится в сфере стратегического уровня обработки информации?
16. Какие существуют группы АРМ?
17. Что входит в состав АРМ?
18. Какова структура медицинской электронной истории болезни?
19. Что такое «медицинское изображение»?

Примерный перечень тестовых заданий:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Введение в медицинскую информатику. Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе. Специализированное медицинское программное обеспечение. Базы данных. Медицинские базы данных. Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	**ОПК-1**
1. Какое устройство ЭВМ относится к внешним -: арифметико-логическое устройство -: центральный процессор -: принтер -: оперативная память Эталон ответа:3	
2. При выключении компьютера вся информация стирается -: в оперативной памяти -: на гибком диске -: на жестком диске -: на CD-ROM диске Эталон ответа:1	
3. Оперативная память служит для -: обработки информации	

-: хранения информации, изменяющейся в ходе выполнения процессором операций по ее обработке -: запуска программ -: тестирования узлов компьютера Эталон ответа:2	
4. Внешняя память служит для -: хранения информации внутри ЭВМ -: хранения оперативной, часто изменяющейся информации в процессе решения задачи -: обработки информации в данный момент времени -: долговременного хранения информации независимо от того, работает ЭВМ или нет Эталон ответа:4	
5. Операционная система – это -: совокупность программ, используемых для операций с документами -: совокупность основных устройств компьютера -: набор программ, обеспечивающий работу всех аппаратных устройств компьютера и доступ пользователя к ним -: программа для уничтожения компьютерных вирусов Эталон ответа:2	
6. Во время работы на компьютере вся информация (программы, тексты, фотографии, музыка и т.д.), необходимая для работы в текущий момент загружается … -: на дискету -: на винчестер -: в оперативную память -: в монитор Эталон ответа:3	
7. Корзина – это -: дисковое устройство -: приложение Windows -: документ Windows -: специальная папка для хранение удаленных объектов Эталон ответа:4	
8. К системным программам относятся: - BIOS - MS Windows - MS Word - Paint - Антивирусы Эталон ответа:1	
9. Какая программа предназначена для работы с базами данных А) Табличный процессор Б) СУБД В) Графический редактор Д) Система программирования Эталон ответа:2	
10. Ярлык - это -: Часть файла -: Название программы и документа -: Ссылка на программу или документ	

-: Ценник Эталон ответа:3	

Примерный перечень ситуационных задач:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Специализированное медицинское программное обеспечение. Базы данных. Медицинские базы данных. Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации. Основные принципы работы в ОС Windows. Создание комплексных медицинских документов	**ОПК-1**
1. Вы – сотрудник фармацевтического учреждения. Ежедневно в базе данных происходит накопление большого количества информации. 1. Перечислите возможные способы способом обеспечения целостности и предотвращения уничтожения данных. 2. Определите, каким способом Вам необходимо воспользоваться. Объясните почему. Эталон ответа. 1. Резервное копирование, архивирование. 2. В случае резервного копирования речь идет о кратко- или среднесрочном дополнительном хранении данных, которые еще могут понадобиться пользователям в их работе. Если, например, в результате повреждения жесткого диска или по иным причинам текущие данные теряются, их удастся быстро восстановить. Так можно эффективно защитить данные от разного рода случайностей. Время хранения резервных копий массива данных устанавливается не слишком продолжительное — несколько недель или месяцев. Архивированию, напротив, подвергаются данные, которые из категории активно используемых перешли в «статичное» состояние, поэтому к ним обращаются сравнительно редко. Их можно уже извлечь из резервной копии и сохранить в архиве. Оба подхода различаются и уровнем затрат на приобретение необходимых технических средств: для архивирования большого объема данных применяются, как правило, недорогие носители с высокой емкостью хранения, например, оптические носители.	
2 В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в другом увеличилось на 1/3. 1. Чем можно объяснить такую разницу в эффектах внедрения МИС? 2. Какие организационные меры во втором учреждении необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской	

документации? Эталон ответа: 1. Внедрение информационной системы всегда влечет за собой изменение технологии работы учреждения. В первом учреждении новая организационная технология оказалась более эффективной, чем во втором. 2. Обучить медицинский персонал работе с МИС. Максимально переложить функционал ввода информации в МИС с врача на средний медицинский персонал.	

Примерный перечень практических навыков:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Специализированное медицинское программное обеспечение. Базы данных. Медицинские базы данных. Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации. Основные принципы работы в ОС Windows. Создание комплексных медицинских документов	**ОПК-1**
1. Получить представление о медицинской информатике как науке и истории компьютеризации. 2. Уметь различать программное обеспечение компьютера, знать о назначении прикладного ПО, системного ПО, программ антивирусов, архиваторов, иметь представление о правовых нормах использования программного обеспечения. 3. Научиться работать с носителями информации (жесткий диск), научиться создавать, копировать, перемещать файлы и папки, используя приложение «Блокнот» и папку «Корзина». 4. Сформировать знания об автоматизированном рабочем месте медицинского персонала, его программном обеспечении. Подготовка медицинских текстовых документов: отчетов. 5. Закрепление теоретических знаний и выработка умений работы в текстовом редакторе Word. 6. Сформировать знания об автоматизированном рабочем месте медицинского персонала, его программном обеспечении. Подготовка медицинских табличных документов MS Excel 7. Разработки компьютерных презентаций, состоящих из наборов слайдов, картинками, фотографиями, звуком, видео и мультипликационными эффектами. 8. Создания компьютерных презентаций, представляющих собой определенную последовательность слайдов с графическими иллюстрациями, диаграммами, таблицами. 9. Определение и назначение, область применения баз данных. Системы управления базами данных – СУБД. 10. Изучить использование СУБД Access для создания баз данных медицинских учреждениях.	

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Определение Медицинской информатики. Основные понятия Медицинской информатики: сообщения, сведения, данные, информация.
2. Общая характеристика процессов сбора, передачи, накопления, обработки и использования данных.
3. Программное управление ЭВМ – структура и виды команд, состав машинных команд.
4. Общие представления об устройстве автоматизированного рабочего места врача.
5. Аппаратные и программные средства автоматизированного рабочего места врача.
6. Принципы и методы применения ЭВМ для различных врачебных специальностей.
7. Структурная схема ПЭВМ.
8. Функциональные и технические характеристики процессора, производительность процессора (тактовая частота, разрядность), АЛУ, УУ, МПП.
9. Внутренняя память компьютера
10. Устройства внешней памяти компьютера (время доступа, трансфер, логическая структура диска (форм-фактор, кластер, файл), фрагментированные файлы)
11. Электронные платы.
12. Системный интерфейс (три направления передачи информации), шины расширений, локальные шины.
13. Основные устройства компьютера: системный блок
14. Основные устройства компьютера: монитор (CRT, LCD, плазменные мониторы, частота вертикальной развертки, частота горизонтальной развертки, размер зерна, разрешение, размер диагонали, стандарт безопасности для монитора)
15. Основные устройства компьютера: клавиатура
16. Дополнительные устройства компьютера: мышь (мышастик, «летучая» мышь, трекбол, действия мышью)
17. Дополнительные устройства компьютера: принтер (матричный, струйный, лазерный, сублимационный)
18. Дополнительные устройства компьютера: сканер (ручной, планшетный, роликовый, проекционный)
19. Дополнительные устройства компьютера: модем, факс-модем, графический планшет, графопостроитель
20. Универсальное программное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ
21. Понятие об операционной системе. Запуск компьютера. Назначение ОС. Файловая структура. Структура данных (векторная, табличная, иерархическая). Путь поиска файла. Программа Проводник.
24
22. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения. Создание презентаций в PowerPoint.
23. Основные приемы оформления текстовой документации в MS Word.
24. Электронная таблица MS Excel в повседневной и профессиональной деятельности.
25. Системы управления базами данных MS Acces таблица, форма, отчет, запрос.
26. Особенности анализа биомедицинских данных.
27. Статистические термины и показатели, используемые для представления результатов исследования.
28. Программные средства обработки и анализа медицинских данных.
29. Классификация информационных медицинских систем. Цель, задачи ИМС (МИС).
30. АСУ ЛПУ. Компонентами АСУ. Функции АСУ. Требований АСУ.
31. Этапы разработки АСУ. Уровни автоматизации современных ЛПУ.
32. АРМ врача: цели создания АРМ, функции и компоненты АРМ, требования к АРМ, классификация АРМ
33. Обзор электронно-программных систем ведения пациентов в стоматологии.
34. Основные требования к составлению формализованных медицинских документов.

35. Понятие доказательной медицины. Операционные характеристики диагностических методов исследования
36. Виды и структура компьютерных сетей
37. Принципы работы локальных и глобальных компьютерных сетей.
38. Сервисы Интернет. Поисковые службы Интернет. Поисковые серверы WWW
39. Медицинские веб ресурсы: порталы, социальные сети. Сетевые медицинские библиотеки. Поиск информации в медицинских базах данных
40. Использование клиентских программ для работы с электронной почтой. Использование веб-интерфейса.
41. Медицинские ресурсы Internet. Общие вопросы телемедицины. Этапы становления российской телемедицины
42. Дистанционное обучение. Телеконсультирование, теленаблюдение и телепомощь.
43. Понятие электронного здравоохранения. Принципы построения электронного здравоохранения.
44. Возможности электронного здравоохранения
45. Возможности электронного здравоохранения

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
8.	Создание комплексных	ОПК-1	собеседование; тест;

	медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.		ситуационные задачи; практические навыки
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
11.	Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки

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

7.1. Основная литература

1. Долгов В.В. Медицинская информатика [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.В. Долгов. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2016. — 97 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://https://www.iprbookshop.ru/74242
2. Омельченко, В. П. Информатика, медицинская информатика, статистика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5921-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459218.html
3. Царик, Г. Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442432.html
4. Медицинская информатика : учебник / Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - ISBN 978-5-9704-6273-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462737.html
5. Омельченко, В. П. Медицинская информатика. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. П. Омельченко, А. А. Демидова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4422-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444221.html
6. Зарубина, Т. В. Медицинская информатика : учебник / под общ. ред. Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3689-29
9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436899.html

7.2. Дополнительная литература

1. Кобринский Б.А. Медицинская информатика: учебник для студентов, учреждений. высшего проф. образования/Б.А.Кобринский, Т.В.Зарубина — 4-е издание, М.: Издательский центр «Академия», 2013.-192
2. Королюк И.П. Медицинская информатика: учебник. 2 изд., перераб. и доп. – Самара : ООО «Офорт» : ГБОУ ВПО «СамГМУ». 2012.— 244 с;
3. Овсянникова Н.М., Григорьев П.Е., Соколова Т.А., Ческая Т.Ю., Щеголева М.Г., Ислямов Р.И. Медицинская информатика: Учебно-методическое пособие /– Симферополь, 2012. – 194 с
4. Гусев С.Д. Медицинская информатика: Учебное пособие.- Красноярск: Издательства, ООО «Версо», 2009.- 464 с.
5. Медицинская информатика : Учебник / И.П. Королюк. – 2 изд., перераб. и доп. – Самара : ООО «Офорт» : ГБОУ ВПО «СамГМУ». 2012.— 244 с; ил.
https://samsmu.ru/files/smu/chairs/radiology/med_inf.pdf

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. http://m.studmedlib.ru – Электронная библиотека медицинского вуза: Консультант студента.
2. http://window.edu.ru – Каталог образовательных Internet-ресурсов
3. http://office.microsoft.com/ru-ru/support/office-2013-quick-start-guidesHA103673669.aspx- Краткие руководства по началу работы с Office 2013(Word, Excel, PowerPoint, Access)
4. http://dvoika.net/education/informat/
5. http://www.nlm.nih.gov – Национальная медицинская библиотека
6. http://www.VirtualHospital.html - Виртуальный госпиталь

7. http://www.pcweek.ru/ - Медицинские информационные системы
8. http://schools.keldysh.ru/- Виртуальный музей информатики.
9. Видеоуроки в сети Интернет videouroki.net
10. Видеоуроки http://www.gotovimyrok.com
11. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов Министерства образования и науки РФ fcior.edu.ru.
30
12. Образовательный портал www.rusedu.info/Informatika.html
13. Видеоуроки в сети Интернет videouroki.net
14. Видеоуроки http://www.gotovimyrok.com
15. Социальная сеть работников образования http://www.nsportal.ru/npo-spo
16. Материалы для учителей https://www.uroki.net/docinf.htm
17. Методическая копилка преподавателя информатики http://www.metod-kopilka.ru
18. Проект «Инфоурок» http://infourok.org
19. Фестиваль педагогических идей «Открытый урок»
http://festival.1september.ru/informatics/
20. В помощь студенту http://www.shporiforall.ru//shpargalki-po-informatike

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.
Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Операционные системы, пакеты стандартных программ, в том числе офисные, статистической обработки данных, обработки биомедицинских сигналов, изображений и генетического кода; демо-версии и действующие макеты медицинских информационных систем:

- Windows 10.1, Microsoft Office 2020, My Test, Medstati, Medwork (демо-версия), Makhaon MKB10, Учет пациентов (демо-версия), Dental Simple Servise 0.0.5.1. Травмостатус, Лорстатус, Медкарта, Kaspersky Anti-Virus.
- Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

1. Браузеры «Internet Explorer», «Google Chrome»
2. Поисковые системы «Yandex», «Google».
3. Поисковая система «MedLine»
4. Информационно-поисковая система «Справочник лекарственных средств».
5. Система тестирования знаний «ELLEKTA»
6. Ресурс Интернет-тестирования знаний «Disttest»

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Реализация учебной дисциплины требует наличия учебного кабинета информатики и вычислительной техники.

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра гуманитарных, естественнонаучных и социальных дисциплин

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Экономическая теория»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026 г.

Янарсаева Х.И. Рабочая программа учебной дисциплины «Экономическая теория» [Текст] / Сост. Янарсаева Х.И.– Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2026.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гуманитарных, естественнонаучных и социальных дисциплин, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 22 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (квалификация – врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092, а также учебным планом по данной специальности.

@ ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

Приобретение знаний об основах экономической теории, принципах экономики и управления в здравоохранении, а также умений и навыков использования полученных знаний в профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи:

1. Приобретение знаний в разных направлениях экономической науки.
2. Приобретение знаний по основным закономерностям функционирования рыночного механизма и основным принципам экономической организации системы здравоохранения.
3. Приобретение знаний по основным принципам действия экономических законов и развития экономических отношений в здравоохранении.
4. Приобрести знаний для формирования эффективного практического подхода к проблемам деятельности организации, а также умений и навыков оценки эффективности систем оплаты труда работников.
5. Приобретение умений и навыков экономического анализа для решений вопросов о наиболее рациональном и эффективном использовании ограниченных ресурсов и получению максимальных выгод для пациента и медицинской организации.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код и наименование компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	
ОПК-4.1 Планирует потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения	**Знать:** – особенности, тенденции и проблемы развития современной российской и мировой экономики – основные принципы формирования доходов на рынке факторов производства методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации; **Уметь:** – охарактеризовать основные закономерности функционирования рыночного механизма – применять инструменты макроэкономического анализа актуальных проблем современной экономики - планировать потребности медицинской организации в ресурсах; **Владеть:** – навыками расчета потребности в необходимых ресурсах – навыками планирования потребностей ресурсов (кадровых, материально-технических, финансовых, информационных) для эффективного и рационального использования
ОПК-4.2 Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	**Знать:** – особенности рынков ресурсов; – цели и механизмы основных видов государственной социально-экономической политики; – основы управления ресурсами медицинской

	организации основы кадрового менеджмента; **Уметь:** - управлять ресурсами организации на основании знаний экономической, организационной и управленческой теорий; **Владеть:** – навыками оценки эффективности систем оплаты труда работников; - навыками анализа ресурсов и подготовки плана закупок

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

Раздел 1. Микроэкономика.

Тема 1.1 Предмет и метод экономической теории.

Общие проблемы экономического развития. Общая характеристика рыночной экономики. Этапы развития экономической науки. Труд как основа развития человеческого общества. Понятие «экономическая теория». Экономика как наука и как

хозяйство. Основные экономические проблемы, стоящие перед любым обществом и возможные механизмы их решения в альтернативных экономических системах Процесс общественного воспроизводства. Основные экономические законы. Общественная сторона производства. Предмет и методы экономической теории. Этапы развития экономической науки. Проблемы выбора в экономической жизни общества. Кривая производственных возможностей, ее характеристика. Производственные возможности общества в условиях экономического роста. Практическое применение КПВ.

Тема 1.2 Основа теории спроса и предложения. Равновесие на рынке. Теория эластичности.

Рынок, его механизм и функции. Основные субъекты рыночных отношений: домохозяйства, фирмы (бизнес), государство. Объекты рыночных отношений. Товар и его свойства. Деньги: сущность, функции, виды. Эластичность спроса по доходу. Перекрестная эластичность спроса. Рыночное предложение. Закон предложения. Неценовые факторы предложения. Ценовая эластичность предложения. Взаимодействие спроса и предложения. Рыночное равновесие. Равновесная цена. Полезность блага и её функции. Общая и предельная полезность. Потребительский выбор. Мотивы поведения и факторы потребительского выбора. Кривые безразличия и их свойства. Фирма в рыночной экономике. Издержки производства и доходы. Рыночная структура и её основные типы.

Тема 1.3 Конкуренция и монополия. Типы рыночных структур.

Антимонопольная политика государства.

Типы рыночных структур и их особенности: совершенная конкуренция, монополистическая конкуренция, олигополия, монополия, монопсония, естественная монополия. Конкуренция и монополия. Монополия: понятие, причины возникновения, роль, виды. Несовершенная конкуренция, ее типы и основы не черты: чистая монополия, олигополия, монополистическая конкуренция. Монополия производителя. Монополия покупателя. Монополизация экономики, ее признаки и последствия.

Типы монополизма, их характеристика. Искусственный монополизм, его отрицательные эффекты.

Тема 1.4 Рынки факторов производства и формирование доходов.

Рынок факторов производства. Рынок труда, земли и капитала. Рынок экономических ресурсов: понятие, особенности, основные формы. Особенности спроса и предложения. Эластичность спроса на ресурсы. Заработная плата: понятие, виды и формы. Дифференциация ставок. Номинальная и реальная заработная плата. Государственное регулирование. Ссудный процент: понятие, роль. Ставка ссудного процента, факторы ее определяющие. Теория ренты. Экономическая рента. Земельная рента и ее дифференция. Цена земли, факторы ее определяющие.

Раздел 2. Макроэкономика.

Тема 2.1 Национальная экономика: результаты и их измерения.

Экономический рост.

Система национальных счетов (СНС), понятие. Система макроэкономических показателей и их роль. Взаимосвязь макроэкономических показателей, их характеристика. Валовой, национальный продукт (ВНП): понятие, методы расчета. Номинальный и реальный ВНП. Валовой внутренний продукт (ВВП), его отличие от ВНП.

Тема 2.2 Макроэкономическое равновесие. Макроэкономическая нестабильность. Экономический рост: понятие, роль, измерение, типы экономического роста. Границы экономического роста. Макроэкономическая нестабильность. Экономические циклы: понятие, фазы циклов, их характеристика. Виды экономических циклов, их движущие силы. Безработица: понятие, причины возникновения, типы безработицы. Изменение уровня безработицы. Социально-экономические последствия безработицы. Закон Оукена. Государственное регулирование безработицы. Инфляция: понятия, причины возникновения, измерение. Виды инфляции. Социально- экономические последствия инфляция. Антиинфляционные меры государства.

Тема 2.3 Государственное регулирование экономики.

Объективные основы государственного регулирования экономики. «Провалы рынка» и объективная необходимость государственного регулирования экономики. Функции государства и их эволюция. Методы государственного регулирования.

«Провалы государства». Финансовая политика государства.

Тема 2.4 Денежно-кредитная политика государства.

Основные направления денежно кредитной политики государства. Понятие, виды и основные формы кредитования.

Тема 2.5 Бюджетно-налоговая политика государства.

Основы налоговой системы РФ. Принципы налогообложения. Экономическая сущность налогов и их функции. Налоги по уровням бюджетной системы. Виды налогов по способу взимания.

Тема 2.6 Социальная политика государства.

Социальная политика государства. Типы социальной политики. Политика государства в области здравоохранения. Формирование рыночных отношений в здравоохранении. Необходимость государственного регулирования рынка медицинских услуг.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	**72/2**		**72/2**
Аудиторная работа:	**28**		**28**
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	24		
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	**44**		**44**
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	44		44
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ раздела	Название раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	**Микроэкономика.**	Предмет и метод экономической теории. Основа теории спроса и предложения. Равновесие на рынке. Теория эластичности. Конкуренция и монополия. Типы рыночных структур. Антимонопольная политика государства. Рынки факторов производства и формирование доходов.	Собеседование.
2.	**Макроэкономика.**	Национальная экономика: результаты и их измерения. Экономический рост. Макроэкономическое равновесие. Макроэкономическая нестабильность. Государственное регулирование экономики. Денежно-кредитная политика государства. Бюджетно-налоговая политика государства. Социальная политика государства.	Собеседование.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

Номер раздела,	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контро	Код индикат ора
		Всего	Конта	Л	К	СР		
		72	**28**	**4**	**-**	**44**	**Зачет**	
Раздел	**Микроэкономика**	**28**	**14**	**2**	**-**	**22**	Собеседование	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 1.1	Предмет и метод экономической теории	7	4	1	-	6		
Тема 1.2	Основа теории спроса и предложения. Равновесие рынке. Теория эластичности	7	4	1		6		
Тема 1.3	Конкуренция и монополия. Типы рыночных структур. Антимонопольная государства	7	3			5		
Тема 1.4	Рынки факторов и формирование доходов	7	3		-	5		
Раздел	**Макроэкономика**	**44**	**14**	**2**		**22**	Собеседование	ОПК-4.1 ОПК-4.2.
Тема 2.1	Национальная экономика: результаты и их измерения.	7	3	1	-	4		
Тема 2.2.	Макроэкономическое равновесие. Макроэкономическая нестабильность	7	3	1		4		

Тема 2.3.	Государственное регулирование экономики	7	2			4		
Тема 2.4.	Денежно-кредитная политика государства	7	2			4		
Тема 2.5.	Бюджетно-налоговая политика государства	8	2			3		
Тема 2.6.	Социальная политика государства	8	2			3		
	Общий объем	**72**	**28**	**4**		**44**		

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

5. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	**Вопросы для самостоятельной работы**
Микроэкономика	1. Назовите основные методы и функции экономической теории. 2. Почему экономисты рассматривают относительную редкость экономических ресурсов? 3. Что является основой экономического обособления производителей, что оно означает? 4. Каковы причины нарушения рыночного равновесия? 5. Что такое монополия, каковы ее виды и причины возникновения? 6. Назовите издержки, величина которых не зависит от объёма производства выпускаемой продукции? 7. Каковы источники экономической прибыли? 8. В чем отличие рынков факторов производства от рынка товаров?
Макроэкономика	1. Какую роль играют показатели ВВП и ВНП? 2. Какие причины возникновения инфляции? 3. Понятие, виды и последствия безработицы. 4. Причины дефицита государственного бюджета, пути его преодоления. 5. Понятие и функции коммерческих банков. 6. Отрицательные эффекты экономического роста. 7. Назовите, какие налоги относятся к федеральным? 8. Назовите главную цель и функции социальной политики? 9. Основы управления ресурсами медицинской организации. 10. Основы кадрового менеджмента.
Всего часов			44	

5.1. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

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

7.1. Основная литература

1. Экономическая теория [Текст] / Сажина М. А., Чибриков Г. Г. – М.: Форум:

ИНФРА-М, 2011.

2. Экономическая теория: учебник для бакалавров [Электронный ресурс] / [И. К. Ларионов и др.] под ред. И. К. Ларионова. – М.: Дашков и К°, 2013. – 408 с. – (Учебные издания для бакалавров). - Режим доступа:http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.

3. Экономическая теория [Текст]: учебник для вузов / В. Д. Камаев, Т. А. Борисовская, М. З. Ильчиков [и др.]; под ред. В. Д. Камаева. - 13-е изд., перераб. и доп. - Москва: ВЛАДОС, 2007. - 591 с.

4. Большая экономическая энциклопедия [Текст]: самое полное соврем. изд.: более 7000 экон. терминов и понятий / Т. П. Варламова и др. - Москва: Эксмо, 2007. - 815 с.

5. Экономикс: Принципы, проблемы и политика [Текст]: учебник: пер. 17-го англ. изд. / Кэмпбелл Р. Макконелл, Стэнли Л. Брю. - М. ИНФРА-М, 2009. - 915 с: ил. - Пер. изд.: Economics : Principles, problems and policies /C. R. McConnell, S. L. Brue.

7.2. Дополнительная литература

1. Россия вчера и завтра [Текст]: Статьи. Речи. Воспоминания / А. И. Чупров. – Москва: Рус. Міръ, 2009. – 527 с.: [16] л. Ил., ил. – (БМБ: Большая московская библиотека).

2. Основы маркетинга медицинских услуг [Электронный ресурс]: [учеб. пособие для мед. вузов] / Н. Г. Петрова, Н. И. Вишняков, С. А. Балохина, Л. А. Тептина. – 2-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 112 с. - Режим доступа: http://books-up.ru.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.
Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:
Раздел 1. Микроэкономика.
Раздел 2. Макроэкономика.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
программы, демонстрирующие видео – материалы.
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.
Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра « Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Основная часть, дисциплина (модуль) «Реаниматология»

Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Квалификация выпускника	Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.О.05

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Реаниматология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры госпитальной хирургии.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Ферзаули Али Нахчоевич	Д-р мед. наук	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
2	Шамаева Хеди Хабдулаевна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии
3	Ферзаули Шамиль Алиевич		Ассистент кафедры госпитальной хирургии

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Реаниматология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, протокол № 4 от «30» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой А.Н. Ферзаули

© Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 5
3. Содержание дисциплины (модуля) 5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 6
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 6
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 7
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 9
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности нарушений жизненно важных функций организма больного, методах оказания первой помощи при неотложных состояниях, средствах, принципах реанимации, а также развития умений и навыков применять полученные знания на практике.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и формирование системы знаний об этиологии и патогенезе критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
2. Приобретение и формирование системы знаний по диагностике и принципам оказания неотложной помощи при нарушениях жизненно важных функций организма;
3. Приобретение и совершенствование навыков проведения комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применения современных методов реанимации;
4. Формирование устойчивого алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.		
ОПК-8.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	- Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	- Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	- Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	- Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	- Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего час.	Объем по полугодиям					
			1	2	3	4	5	6
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт.раб.):		*28*	*28*	-	-	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		*4*	*4*	-	-	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		*24*	*24*	-	-	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		*44*	*44*	-	-	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	*3*	-	-	-	-	-
Общий объем	**в часах**	*72*	*72*	-	-	-	-	-
	в зачетных единицах	*2*	*2*	-	-	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Реанимация

Тема 1.1 Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация.

Тема 1.2 Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях.

Тема 1.3 Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания

Тема 1.4 Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения

Тема 1.5 Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)

Тема 1.6 Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	**Зачет**	
Раздел 1	**Реанимация**	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	Устный опрос	ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	14	6	2	4	-	8		
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях	14	6	2	4	-	8		
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания	12	4	-	4	-	8		
Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения	12	4	-	4	-	8		
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)	10	4	-	4	-	6		
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)	10	4	-	4	-	6		
	Общий объем	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы

1	Реанимация	1. Этиология и патогенез острых нарушений дыхания 2. Этиология и патогенез острых нарушений кровообращения 3. Этиология и патогенез острых нарушений сознания 4. Методы восстановления проходимости дыхательных путей 5. Методы восстановления кровообращения, алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации 6. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей 7. Особенности проведения реанимационных мероприятий в особых условиях 8. Неотложная помощь при острых нарушениях сознания 9. Неотложная помощь при утоплении 10. Неотложная помощь при странгуляционной асфиксии 11. Неотложная помощь при поражении током и молнией

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений]/ под ред. О. А. Долиной. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html	Удаленный доступ
2	Анестезиология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [А. А. Бунятян и др.] ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 1104 с., [16] л. ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439548.html	Удаленный доступ
3	Клиническая анестезия / К. Гвиннут; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. [Электронный ресурс]. -М.6Лаборатория знаний ,2014– 304с. - Режим доступа: http://ibooks.ru https://ibooks.ru/bookshelf/350167/reading	Удаленный доступ
4	Интенсивная терапия [Электронный ресурс]: нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1744 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417850.html	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1	Анестезиология и интенсивная терапия [Текст]/ [С. Н. Авдеев, А. В. Бабаянц, Б. З. Белоцерковский и др.]; под ред. Б. Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2012.	1
2	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. С. М. Степаненко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 240с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439371.html	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО «ЧГУ имени А.А. Кадырова»: адрес ресурса – https:// chesu.ru, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых

образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам;

2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
7. PubMed – база данных медицинских и биологических публикаций.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. http://www.consultant.ru Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. https://www.garant.ru Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. https://association-ar.ru/ – Официальный сайт. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов;
4. https://faronline.ru/ – Официальный сайт. Федерация анестезиологов-реаниматологов.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оснащены наборами демонстрационного оборудования (компьютер, мультимедийный проектор). Укомплектованы специализированной мебелью (стол преподавателя, учебная мебель).
2	Помещения для симуляционного обучения	Оборудованы манекенами для отработки навыков сердечно-легочной реанимации простейшего класса, электронными манекенами для контроля освоения практических навыков сердечно-легочной реанимации и симуляционным манекеном, имитирующим клинические ситуации и позволяющим обучающимся осваивать методы оказания медицинской помощи в экстренной форме и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных

		профессиональным стандартом. Электрокардиограф, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, термометр, медицинские весы.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

−MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
−MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
−Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
−ADOBE CC;
−Photoshop;
−iSpring;
−Adobe Reader;
−Adobe Flash Player;
−Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
−7-Zip;
−FastStone Image Viewer;
−Ubuntu 20.04;
−Astra Linux;
−Debian.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) представлен одним разделом, разделенным на шесть тем.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами и техникой проведения сердечно-легочной реанимации.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях» Цель: Ознакомить обучающегося с особенностями неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации у детей и в особых условиях»
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений дыхания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях дыхания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений кровообращения и приемами неотложной помощи при острых нарушениях кровообращения.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами и патогенезом нарушений сознания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях сознания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами экстренной помощи при нарушениях неотложных состояниях.
СПЗ	Практическое занятие на манекенах-тренажерах по проведению базовой сердечно-легочной реанимации. Цель: Развитие у обучающихся мануального навыка проведения сердечно-легочной реанимации.
СПЗ	Практическое занятие с применением манекена-симулятора по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)». Цель: Формирование клинического мышления и практических навыков в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям оказания неотложной медицинской помощи; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Острые нарушения дыхания, кровообращения и сознания» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные обсуждения ситуации.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

Специальность
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.		
ОПК-9.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	- Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	- Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-9.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	- Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	- Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	- Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 1			
Раздел 1	**Реанимация**	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Каковы показания к проведению сердечно-легочной реанимации? 2. Как проводят оценку дыхания? 3. С чего начинают проведение сердечно-легочной реанимации? 4. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки? 5. Какова частота проведения компрессий грудной клетки у детей? 6. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки у детей? 7. Какие существуют особенности проведения реанимационных мероприятий в горах? 8. Назовите причины нарушения дыхания в экстренных ситуациях? 9. Назовите приемы восстановления проходимости дыхательных путей? 10. Назовите методы восстановления проходимости дыхательных путей при обструкции инородным телом. 11. Назовите признаки нарушения кровообращения. 12. Назовите формы остановки кровообращения. 13. Назовите причину неотложного	ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация			
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях			
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания			
Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения			
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)			
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)			

			состояния, при котором требуется применение автоматического наружного дефибриллятора. 14. Назовите причины и признаки синкопального состояния. 15. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при синкопальном состоянии. 16. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при коме неясной этиологии. 17. Назовите особенности оказания неотложной помощи при утоплении. 18. Назовите особенности оказания неотложной помощи при электротравма. 19. Назовите особенности оказания неотложной помощи при странгуляционной асфиксиию	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Зачет проводится в виде решения ситуационной задачи с выполнением элементов оказания медицинской помощи в экстренной форме на манекене-симуляторе.

Ситуационные задачи:

1.1. В метро в Вашем присутствии мужчина пожилого возраста потерял сознание и упал. Вы подбежали к нему и определили, что он не дышит. Ваши действия?

1.2. На остановке общественного транспорта пожилая женщина почувствовала себя плохо. В вашем присутствии она сначала присела на скамейку, а затем упала. При осмотре Вы обнаружили, что она не реагирует на окружающую обстановку и дышит редки и поверхностно. Окажите неотложную помощь.

1.3. На пляже Вы увидели, что отдыхающие только что вытащили из воды молодую женщину. При осмотре она не реагирует на окружающую обстановку, дыхательные движения не определяются. Окажите неотложную помощь.

1.4. В соседней квартире произошло короткое замыкание и погас свет. Ваш сосед решил справиться с возникшей ситуацией самостоятельно и полез в щиток для устранения поломки. Т.к. он не является профессиональным электриком при попытке устранить отключение тока мужчина получил сильный удар током и упал. Не реагирует на окружающую обстановку, не дышит. Ваши действия?

1.5. В дачном поселке произошел несчастный случай – молодая женщина решила покончить счеты с жизнью путем повешения. Была обнаружена родственниками почти сразу после происшествия. Вас позвали на помощь. Окажите неотложную помощь.

1.6. В поезде метро в час пик у молодой женщины закружилась голова, она упала и находится без сознания. Ваши действия?

1.7. Во время отдыха на даче Вас пригласили соседи, т.к. они приехали на отдых и обнаружили молодого мужчину (родственника), не реагирующего на попытки разбудить его. Известно, что он приехал накануне с компанией друзей для празднования дня рождения. Друзья уехали поздно вечером, а утром молодой человек обнаружен в бессознательном состоянии. Дыхание глубокое, обычной частоты. Ваши действия?

1.8. Вы увидели лежащего на остановке мужчину средних лет, рядом никого больше нет. Вы подошли к нему и обнаружили, что он не реагирует на обращение и не дышит. Ваши действия?

1.9. В торговом центре молодая женщина упала, не реагирует на обращение, дыхание редкое, поверхностное. Очень быстро дыхание прекратилось. В доступном месте находится автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Ваши действия?

1.10. В фитнес-центре во время тренировки со штангой молодой человек потерял сознание и перестал дышать. В шаговой доступности находится АНД. При подключении к пострадавшему в самый неподходящий момент аппарат перестал работать. Ваши действия?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

- заключение (краткая формулировка основных выводов);

- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

–задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

–задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

–задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной

деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины **«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	2/72

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности
(уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхъяева З.И.	Доктор медицинских наук, доцент	Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

протокол № 4 от «26»декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой _____Яхъяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 6
3. Содержание дисциплины (модуля) 6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 9
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 11
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 12
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 14

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, а также умений и навыков работы в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Формирование представления о чрезвычайных ситуациях и их воздействии на здоровье человека и окружающую среду;
2. Приобретение теоретических знаний о санитарно-противоэпидемических мероприятиях для предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
3. Приобретение умений и навыков для аргументированного обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
4. Приобретение умений и навыков по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
5. Мотивация и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
6. Формирование способности оценить проблемы и риски, связанные с безопасностью жизнедеятельности человека и воспитание культуры безопасного поведения;
7. Получение практических навыков по проведению санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях;
8. Формирование организационных способностей и расширение знаний для обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать	– Основные понятия, определение и классификацию ЧС; – задачи и организацию РСЧС функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой системы ЧС. – Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа. – Основы гигиенических дисциплин.

	Уметь	– Идентифицировать основные опасности окружающей среды. – Применять теории эпидемиологии в различных эпид. ситуациях – Использовать методы эпидемиологических исследований. – Использовать гигиенические знания, – Профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний.
	Владеть	– Понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС. – Способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		*28*	*28*		-	-
Лекционное занятие (Л)		*4*	*4*		-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		*24*	*24*		-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		*44*	*44*		-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	*3*		-	-
Общий объем	**в часах**	*72*	*72*		-	-
	в зачетных единицах	*2*	*2*		-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Тема 1.1. Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф. Гигиеническая характеристика аварий и катастроф природного и техногенного характера. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа.

Задачи и организацию Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Функциональная подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС.

Тема 1.2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера. Химические и радиационные аварии. Основные мероприятия медико-санитарного обеспечения при химических авариях. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях. Медицинская помощь при отравлении аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ). Основы медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Организация, руководство и контроль за работой команды врачей и младшего медицинского персонала в условиях ЧС.

Тема 1.3. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения. Основные принципы организации санитарно-

противоэпидемического обеспечения населения в ЧС. Гигиенические требования к участку для размещения населения и участников аварийно- спасательных формирований в полевых условиях. Типы полевых жилищ, их гигиеническая оценка. Размещение населения и участников аварийно - спасательных формирований. Характеристика условий пребывания (обитаемость). Особенности микроклимата и химического состава воздуха в закрытых фортификационных сооружениях и их влияние на организм.

Тема 1.4. Организация и проведение санитарно- эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований. Санитарно-гигиенический контроль за водоснабжением населения в чрезвычайных ситуациях. Выбор водоисточника для развёртывания пункта водоснабжения и водоразборного пункта. Пункт водоснабжения, водоразборный пункт, гигиенические требования к их оборудованию. Табельные средства добычи, подъема, очистки, доставки и хранения воды. Медицинский контроль за организацией водоснабжения военнослужащих в стационарных и полевых условиях. Оценка качества

воды. Методы улучшения качества воды Индивидуальные средства обработки воды. Качественные и количественные нормы водопотребления в полевые условия.

Тема 1.5. Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС. Задачи медицинской службы по надзору за питанием. Питание в чрезвычайных условиях и в условиях применения оружия массового поражения. Источники заражения (загрязнения) пищевых продуктов, пищевого сырья и медицинского имущества при ЧС различного характера. Организация санитарно- противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**		
Раздел 1	**Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)**	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	Устный опрос	УК-1.
Тема 1.1	Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф	14	6	2	4	-	8		
Тема 1.2	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера	14	6	-	6	-	8		
Тема 1.3	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения	16	6	-	6	-	10		
	Организация и проведение								

Тема 1.4	санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований	14	6	2	4	-	8		
Тема 1.5	Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС	14	4	-	4	-	10		
	Общий объем	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	**Зачет**	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	**Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)**	1. Понятие радиации. Виды ионизирующих излучений, их характеристика. 2. Действие ионизирующего излучения на организм человека. 3. Нормирование облучения. Основные пределы доз. 4. Дозиметрический контроль. 5. Методы дезактивации объектов окружающей среды. 6. Классификация токсических веществ. 7. Общий характер действия токсических веществ на организм. 8. Характеристика аварийно-опасных химических веществ и промышленных ядов (ртуть, хлор, аммиак, свинец, фтор, фтористый водород, тиофос, фосген, гидразин, хлористый фосфор, азотная кислота, серная кислота, синильная кислота, угарный газ) 9. Показатели качества воды. 10. Выбор источника водоснабжения. 11. Методы улучшения качества воды 12. Инфекционные заболевания с водным путем передачи. 13. Характеристика «водных» эпидемий. 14. Гигиеническая экспертиза молочных продуктов. 15. Гигиеническая экспертиза мяса. 16. Гигиеническая экспертиза хлеба
		17. Гигиеническая экспертиза баночных консервов. 18. Гигиеническая экспертиза плодоовощной продукции. 19. Пищевые отравления. 20. Понятие микроклимата. Параметры микроклимата. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Медицина катастроф [Текст]: курс лекций: учеб. пособие / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	10
2.	Медицина катастроф [Электронный ресурс]: курс лекций: [учеб. пособие для высшего проф. образования] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 238 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
3.	Disaster Medicine = Медицина катастроф: [Электронный ресурс] учебник на английском и русском языках / И. П. Левчук, А. П. Назаров, Ю. А. Назарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 240 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
4.	Медицина катастроф: учебник: [Электронный ресурс]/ Левчук И. П., Третьяков Н. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 288 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
5.	Практикум по токсикологии и медицинской защите [Текст]: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [А. Н. Гребенюк, В. А. Башарин, Н. В. Бутомо и др.]; под ред. А. Н. Гребенюка. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2013.	10
6.	Экстремальная токсикология [Текст]: [учебник для медицинских вузов] / [Г. А. Софронов, М. В. Александров, А. И. Головко и др.]; под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 2-е изд., испр. - Санкт-Петербург: Медкнига"ЭЛБИ-СПб", 2016. - 255 с.	10
7.	Гигиена [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1. / [Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич и др.]; под ред. Ю. П. Пивоварова. – 3-е изд., стер. – Москва: Академия, 2015. – (Высшее образование / Медицина).	10
8.	Гигиена [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 2. / [Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич и др.]; под ред. Ю. П. Пивоварова. – 2-е изд., стер. – Москва: Академия, 2015. – (Высшее образование / Медицина).	10
9.	Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / [В. И. Архангельский и др.]; под ред. П. И. Мельниченко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
10.	Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Т. Брико, В. И. Покровский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 368 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
11.	Эпидемиология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Ю. Ю. Гришина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Медицина, 2013. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
12.	Безопасность жизнедеятельности [Текст]: [учебник для высшего профессионального образования] / И. П. Левчук, Г. Б. Богословов, М. В. Костюченко, А. П. Назаров; под ред. И. П. Левчука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 295 с. : ил.	10
13.	Безопасность жизнедеятельности: [Электронный ресурс] учеб. и практикум для вузов / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2021. – 330 с. – Режим доступа: http:// urait.ru	Удаленный доступ
14.	Медицинская токсикология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [Лужников Е. А. и др.]; под ред. Е. А. Лужникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 939 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
15.	Военная эпидемиология: противоэпидемическое обеспечение в военное время и при чрезвычайных ситуациях [Текст]: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов. - Москва: ВЕДИ, 2007.	7

16.	Основы военной гигиены [Электронный ресурс]: учеб. пособие / [В. И. Дорошевич, Д. И. Ширко, И. И. Бурак и др.; под ред. В. И. Дорошевича]. – Минск: Новое знание, 2014. – 190 с. - Режим доступа: http://e.lanbook.com.	Удаленный доступ
17.	Клиническая фармакология антибактериальных, противовоспалительных средств и кортикостероидов [Электронный ресурс]: [учебное пособие для 5-6 курсов медицинских вузов] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова; под ред. Ю. Б. Белоусова, М. В. Леоновой. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2012. - 175 с.: ил.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
18.	Гигиенические требования к товарам детского ассортимента (одежда, обувь, игрушки, товары по уходу за детьми) [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гигиены педиатр. фак. [Ю. П. Пивоваров, Л. И. Ильенко, О. Ю. Милушкина и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1.	Организационные и санитарно-гигиенические основы системы мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период наводнения в территориях Юго-Западной Сибири [Текст] / [Г. Г. Онищенко, И. П. Салдан, А. Ю. Попова и др.]; под ред. Г. Г. Онищенко, И. П. Салдан; Алт. гос. мед. ун-т, Ин-т вод. и экол. проблем Сиб. отд-я РАН. - Барнаул: Азбука, 2016. - 407 с.: ил. - Библиогр. С. 233-242.	1
2.	Профилактическое направление в подготовке врачей в Российском национальном исследовательском медицинском университете им. Н. И. Пирогова: история и современность [Электронный ресурс]/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гигиены; [Ю. В. Пивоваров, О. Ю. Милушкина, И. Е. Розанова и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - В кн. также: Список программ, учебников, руководств, монографий, подготовленных на кафедре; Список нормативных документов, подготовленных на кафедре; Список ПДК микроорганизмов-продуцентов в воздухе рабочей зоны и атмосфере, разработанной на кафедре гигиены и в отделе токсикологии. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
3.	Руководство к лабораторным занятиям по гигиене [Текст]: [учебное пособие для учреждений высшего образования] / [Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. И. Мялина и др.]. - Москва: Академия, 2016 - 2008.	2
4.	Epidemiology [Text] / L. Gordis. - 5th ed. - Philadelphia (PA): Elsevier, 2014. - XV, 392 p.: ill. - (Study smart with Student Consult).	1

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – https://chesu.ru /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. **https://e.lanbook.com/**
2. **http://www.studentlibrary.ru**
3. **https://www.iprbookshop.ru/**

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС

3. https://dlib.eastview.com/
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www. studmedlib.ru
6. ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/
7. Национальная электронная библиотека
8. https://rusneb.ru/
9.ЭБС «Лань» e.lanbook.com

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Аудитории оснащены специализированной мебелью, мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.
2	Компьютерные классы	Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно образовательной среде РНИМУ.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение
–MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
–OFFICE 2010, 2013;
–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
–ADOBE CC;
–Photoshop;
–Консультант плюс (справочно-правовая система);
–iSpring;
–Adobe Reader;
–Adobe Flash Player;
–Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
–7-Zip;
–FastStone Image Viewer.

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) представлен одним разделом:

Раздел 1. Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её

конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий

необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф. Гигиеническая характеристика аварий и катастроф природного и техногенного характера». Цель: повысить уровень усвоения теоретического материала с использованием дополнительных средств визуализации представления учебного материала, привнести в учебный процесс элемент новизны.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Специальность
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение – методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений – теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценки их эффективности – основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации – основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
	Уметь	– выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; – анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов. – анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые, научные проблемы – использовать современные информационно-коммуникационные технологии – самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации – уверенно работать со справочно-информационными системами
	Владеть	– навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; – навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; – методикой решение профессиональных задач. – организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях – технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Полугодие 1				
Раздел 1	**Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций**	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Классификация ЧС. 2. Оценка санитарно-гигиенического состояния района ЧС. 3. Характеристика основных санитарно-гигиенических мероприятий в ЧС. 4. Характеристика природных катастроф и стихийных бедствий.	УК-1

Тема 1.1	Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф		5. Принципы первичной профилактики при ликвидации факторов риска, отрицательно влияющих на здоровье населения. 6. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при природных катастрофах и стихийных бедствиях. 7. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при техногенных ЧС. 8. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при химическом заражении местности. 9. Гигиенические требования к размещению людей при чрезвычайных ситуациях в стационарных условиях. 10. Гигиенические требования к размещению людей при чрезвычайных ситуациях в полевых условиях. 11. Гигиенические правила и нормы размещения в полевых условиях. 12. Как осуществляется контроль за организацией водоснабжения населения в районе ЧС? 13. Как проводится санитарная экспертиза воды? 14. Современные способы обеззараживания воды. 15. Эпидемиологические проблемы организации водоснабжения в условиях чрезвычайных ситуаций. 16. Источники водоснабжения. 17. Организация работы пунктов водоснабжения. 18. Методы улучшения качества воды табельными и подручными средствами в полевых условиях. 19. Способы обеззараживания индивидуальных запасов воды. 20. Характерные признаки водных эпидемий. 21. Организация питания в чрезвычайных ситуациях. 22. Экспертиза продовольствия. 23. Источники заражения пищевого сырья. 24. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях. 25. Медицинская сортировка при оказании неотложной помощи	
Тема 1.2	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера			
Тема 1.3	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения			
Тема 1.4	Организация и проведение санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований			
Тема 1.5	Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Тестовые задания

1. Катастрофами считаются:
– гибель 2-х человек
– гибель 4-х и более человек
– групповые заболевания 50 человек и более

2. Чрезвычайные ситуации - это:
– внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
– неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения

3. К локальной относится чрезвычайная ситуация, в результате которой пострадало:

– не более 10 человек
– не более 20 человек

4. Накопление твердых отходов в районе катастроф способствует:

– увеличению случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы
– загрязнению атмосферного воздуха
– размножению насекомых и грызунов

5. Землетрясение относится к одному из видов катастроф:

– природных
– техногенных
– антропогенных
– социальных

6. Для обеспечения благоприятных условий терморегуляции при высокой температуре воздуха в помещении необходимо создать:

– низкую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении;
– высокую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении;
– низкую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении;
– высокую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении;

7. Концентрации углекислоты в воздухе опасные для жизни:

– 1-2%
– 2-4%
– 4-6%
– 8-10%

8. Санитарным показателем правильного использования убежищ как полевых жилищ является содержание:

– углекислоты
– кислорода
– аммиака
– водяных паров

9. Условия, способствующие обморожению:

– низкая температура воздуха и высокая влажность
– низкая температура воздуха и высокая скорость движения воздуха
– низкая температура воздуха и низкая влажность
– низкая температура воздуха и низкая скорость движения воздуха

10. Размещение личного состава войск может быть:

– казарменным
– полевым
– стационарным
– казарменным (стационарным) или временным (полевым)

11. Химические методы обеззараживания воды:
– озонирование
– хлорирование
– кипячение
– облучение УФ-лучами
– воздействие гамма-лучей

12. Преимущества метода гиперхлорирования воды для полевых условий:
– надежность обеззараживания
– возможность обеззараживания воды с высокой цветностью и мутностью
– простота выбора дозы хлора
– сокращение времени контакта
– необходимость дехлорирования воды

13. Нормы водопотребления в районе катастроф:
– минимальная норма для населения - 10 литров воды в день
– минимальная норма для населения - 25 литров в день

14. При обеззараживании питьевой воды хлорсодержащими препаратами органолептические свойства воды:
– ухудшатся
– улучшатся
– не изменятся

15. Выбор водоисточника для целей водоснабжения в полевых условиях производится в результате:
– разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником медицинской службы
– разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником химической службы
– разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником продовольственной службы
– разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником инженерной службы.

16. Помощь, оказываемая на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи самими пораженными и прибывающими командами спасателей, называется:
– экстренной
– первичной врачебной
– первой
– первичной доврачебной

17. При ликвидации медико-санитарных последствий ЧС применяют:
– эвакуацию пораженных в лечебные учреждения без оказания помощи
– систему этапного лечения с эвакуацией по назначению
– дренажную систему эвакуации
– оказание помощи и лечение на месте поражения

18. Наиболее важными симптомами отравления водой являются
– слабость, помрачнение сознания, кома, судороги

– рвота, понос
– полиурия, переходящая в олиго- и анурию
– отек легких

19. Основные задачи служб медицинской помощи в ЧС
– сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь
– подготовка медицинских кадров
– создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение
– сохранение здоровья личного состава медицинских формирований
– планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф, для ликвидации последствий

20. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях
– медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, анализ оперативной информации, пополнение, учет, контроль и освежение запасов медицинского имущества и средств защиты
– проведение мероприятий по защите народного хозяйства, строительство защитных сооружений
– рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов
– создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений и подготовка загородной зоны
– разработка планов управления ЧС, приведение в полную готовность всей службы МЧС

21. Основные мероприятия, проводимые службой экстренной медицинской помощи среди населения в экстремальной обстановке:
– санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения
– своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация больных и пораженных
– ввод в очаг формирований ГО общего назначения, служб ГО, организация медицинской эвакуации из очага, профилактика массовых инфекционных заболеваний
– устранение неблагоприятных санитарных последствий, эвакуация пострадавшего населения
– эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, ввод в очаг медицинских формирований

22. Медицинская сортировка при оказании неотложной помощи проводится на основе
– оценки конкретных условий обстановки в зоне ЧС
– определения момента оказания первой помощи в зоне ЧС
– диагноза и прогноза
– вида медицинской помощи
вида повреждающего фактора среды

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра « Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Дисциплины по выбору, дисциплина (модуль)

«Сердечно-легочная реанимация»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Квалификация выпускника	Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.01

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Сердечно-легочная реанимация» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры госпитальной хирургии.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Ферзаули Али Нахчоевич	Д-р мед. наук	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
2	Шамаева Хеди Хабдулаевна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии
3	Ферзаули Шамиль Алиевич		Ассистент кафедры госпитальной хирургии

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Сердечно-легочная реанимация» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, протокол № 4 от «30» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой А.Н. Ферзаули

© Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 5
3. Содержание дисциплины (модуля) 5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 6
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 6
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 7
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 9
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности нарушений жизненно важных функций организма больного, методах оказания первой помощи при неотложных состояниях, средствах, принципах реанимации, а также развития умений и навыков применять полученные знания на практике.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и формирование системы знаний об этиологии и патогенезе критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
2. Приобретение и формирование системы знаний по диагностике и принципам оказания неотложной помощи при нарушениях жизненно важных функций организма;
3. Приобретение и совершенствование навыков проведения комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применения современных методов реанимации;
4. Формирование устойчивого алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-8.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного	Знать	– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи

медицинского вмешательства	Владеть	– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		*36*	-	-	*36*	
Лекционное занятие (Л)		*4*	-	-	*4*	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		*12*	-	-	*12*	
Консультации (К)		-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		*20*	-	-	*20*	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	-	-	*3*	
Общий объем	**в часах**	*36*	-	-	*36*	
	в зачетных единицах	*1*	-	-	*1*	

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация

Тема 1.1 Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация

Тема 1.2 Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях

Тема 1.3 Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания

Тема 1.4 Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения

Тема 1.5 Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)

Тема 1.6 Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикато ра
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 3	**36**	**16**	**4**	**12**	**-**	**20**	**Зачет**	
Раздел 1	**Сердечно-легочная реанимация**	**36**	**16**	**4**	**12**	**-**	**20**	Устный опрос	ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	6	4	2	2	-	2		
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях	6	4	2	2	-	2		
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания	6	2	-	2	-	4		

Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения	6	2	-	*2*	-	4		
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)	*6*	2	-	*2*	-	4		
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)	6	2	-	2	-	4		
	Общий объем	**36**	**16**	**4**	**12**	**-**	**20**	**Зачет**	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	**Наименование раздела**	**Вопросы для самостоятельной работы**
1	Сердечно-легочная реанимация	Этиология и патогенез острых нарушений дыхания
		Этиология и патогенез острых нарушений кровообращения
		Этиология и патогенез острых нарушений сознания
		Методы восстановления проходимости дыхательных путей
		Методы восстановления кровообращения, алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации
		Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей
		Особенности проведения реанимационных мероприятий в особых условиях
		Неотложная помощь при острых нарушениях сознания
		Неотложная помощь при утоплении
		Неотложная помощь при странгуляционной асфиксии
		Неотложная помощь при поражении током и молнией

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Интенсивная терапия [Электронный ресурс]: нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –1744 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: http://marc□.rsmu.ru: 8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
2	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений] / под ред. О. А. Долиной. – 4-е изд., перераб, и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
3	Интенсивная терапия и реанимация [Текст]: учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии; [С. М. Степаненко, Т. Г. Попова, Ю. В. Жиркова и др.; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва: РГМУ, 2010. - 173 с.	5
4	Интенсивная терапия [Текст]: современные аспекты: пер. с англ. / Дэррил Сью и др.; под ред. Д. Сью, Дж. Винч; под общ. ред. Л.В. Колотилова. – Москва: МЕДпресс-информ, 2008.	10
Дополнительная литература		
1	Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии [Текст]: руководство / сост. М. Д. Горшков; ред.: В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 310 с.	1
2	Интенсивная терапия в педиатрии [Текст]: практ. рук. / В. И. Гребенников и др.; под ред. В. А. Михельсона. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	5

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО «ЧГУ имени А.А. Кадырова»: адрес ресурса – https:// chesu.ru, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам;
2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
7. PubMed – база данных медицинских и биологических публикаций.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. http://www.consultant.ru Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. https://www.garant.ru Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. https://association-ar.ru/ - Официальный сайт. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов;
4. https://faronline.ru/ - Официальный сайт. Федерация анестезиологов-реаниматологов.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебная аудитория площадью 40 м^2 оснащена набором демонстрационного оборудования (компьютер, мультимедийный проектор), укомплектована специализированной мебелью
2	Помещения для симуляционного обучения	Помещение площадью 50 м^2 оборудовано манекенами для отработки навыков сердечно-легочной реанимации простейшего класса, электронными манекенами для контроля освоения практических навыков сердечно-легочной реанимации и симуляционным манекеном, имитирующим клинические ситуации и позволяющим обучающимся осваивать методы оказания медицинской помощи в экстренной форме и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Библиотека университета находится в шаговой доступности от кафедры, оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде университета.

Программное обеспечение

–MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
–OFFICE 2010, 2013;
–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
–ADOBE CC;
–Photoshop;
–Консультант плюс (справочно-правовая система);
–iSpring;
–Adobe Reader;
–Adobe Flash Player;
–Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
–7-Zip;
–FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) представлен одним разделом, разделенным на шесть тем.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами и техникой проведения сердечно-легочной реанимации.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях» Цель: Ознакомить обучающегося с особенностями неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации у детей и в особых условиях»
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений дыхания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях дыхания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы),

	видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений кровообращения и приемами неотложной помощи при острых нарушениях кровообращения.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами и патогенезом нарушений сознания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях сознания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами экстренной помощи при нарушениях неотложных состояниях.
СПЗ	Практическое занятие на манекенах-тренажерах по проведению базовой сердечно-легочной реанимации. Цель: Развитие у обучающихся мануального навыка проведения сердечно-легочной реанимации.
СПЗ	Практическое занятие с применением манекена-симулятора по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)». Цель: Формирование клинического мышления и практических навыков в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям оказания неотложной медицинской помощи; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Острые нарушения дыхания, кровообращения и сознания» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные обсуждения ситуации.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ»

Специальность
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-8.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 1			
Раздел 1	**Реанимация**			
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Каковы показания к проведению сердечно-легочной реанимации? 2. Как проводят оценку дыхания? 3. С чего начинают проведение сердечно-легочной реанимации? 4. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки? 5. Какова частота проведения компрессий грудной клетки у детей? 6. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки у детей? 7. Какие существуют особенности проведения реанимационных мероприятий в горах? 8. Назовите причины нарушения дыхания в экстренных ситуациях? 9. Назовите приемы восстановления проходимости дыхательных путей? 10. Назовите методы восстановления проходимости дыхательных путей при обструкции инородным телом. 11. Назовите признаки нарушения	ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях			
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания			
Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения			
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)			
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление,			

	электротравма, странгуляционная асфиксия)		кровообращения. 12. Назовите формы остановки кровообращения. 13. Назовите причину неотложного состояния, при котором требуется применение автоматического наружного дефибриллятора. 14. Назовите причины и признаки синкопального состояния. 15. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при синкопальном состоянии. 16. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при коме неясной этиологии. 17. Назовите особенности оказания неотложной помощи при утоплении. 18. Назовите особенности оказания неотложной помощи при электротравма. 19. Назовите особенности оказания неотложной помощи при странгуляционной асфиксиию	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Зачет проводится в виде решения ситуационной задачи с выполнением элементов оказания медицинской помощи в экстренной форме на манекене-симуляторе.

Ситуационные задачи:

1.1. В метро в Вашем присутствии мужчина пожилого возраста потерял сознание и упал. Вы подбежали к нему и определили, что он не дышит. Ваши действия?

1.2. На остановке общественного транспорта пожилая женщина почувствовала себя плохо. В вашем присутствии она сначала присела на скамейку, а затем упала. При осмотре Вы обнаружили, что она не реагирует на окружающую обстановку и дышит редки и поверхностно. Окажите неотложную помощь.

1.3. На пляже Вы увидели, что отдыхающие только что вытащили из воды молодую женщину. При осмотре она не реагирует на окружающую обстановку, дыхательные движения не определяются. Окажите неотложную помощь.

1.4. В соседней квартире произошло короткое замыкание и погас свет. Ваш сосед решил справиться с возникшей ситуацией самостоятельно и полез в щиток для устранения поломки. Т.к. он не является профессиональным электриком при попытке устранить отключение тока мужчина получил сильный удар током и упал. Не реагирует на окружающую обстановку, не дышит. Ваши действия?

1.5. В дачном поселке произошел несчастный случай – молодая женщина решила покончить счеты с жизнью путем повешения. Была обнаружена родственниками почти сразу после происшествия. Вас позвали на помощь. Окажите неотложную помощь.

1.6. В поезде метро в час пик у молодой женщины закружилась голова, она упала и находится без сознания. Ваши действия?

1.7. Во время отдыха на даче Вас пригласили соседи, т.к. они приехали на отдых и обнаружили молодого мужчину (родственника), не реагирующего на попытки разбудить его. Известно, что он приехал накануне с компанией друзей для празднования дня рождения. Друзья уехали поздно вечером, а утром молодой человек обнаружен в бессознательном состоянии. Дыхание глубокое, обычной частоты. Ваши действия?

1.8. Вы увидели лежащего на остановке мужчину средних лет, рядом никого больше нет. Вы подошли к нему и обнаружили, что он не реагирует на обращение и не дышит. Ваши действия?

1.9. В торговом центре молодая женщина упала, не реагирует на обращение, дыхание редкое, поверхностное. Очень быстро дыхание прекратилось. В доступном месте находится автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Ваши действия?

1.10. В фитнес-центре во время тренировки со штангой молодой человек потерял сознание и перестал дышать. В шаговой доступности находится АНД. При подключении к пострадавшему в самый неподходящий момент аппарат перестал работать. Ваши действия?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»
Медицинский институт
Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицина катастроф

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Экстренная медицинская помощь»

Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Квалификация выпускника	Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья
Форма обучения	Очная

Грозный

Джабраилов Ю.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Экстренная медицинская помощь» [Текст] / Сост. Джабраилов Ю.М**.** – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 9 от 29 мая 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (квалификация – врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 г. № 6, а также учебным планом по данной специальности.

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2025

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

подготовка специалиста способного к работе при чрезвычайных ситуациях, в том числе оказанию медицинской помощи и участию в медицинской эвакуации.

Задачи:

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по медицине катастроф.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ОПК-10.1. Знает этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы дифференциальной диагностики, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов и клинические признаки внезапной остановки кровообращения и дыхания. ОПК-10.2. Умеет выявить клинические признаки состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи, в том числе клинические симптомы остановки кровообращения и дыхания. ОПК-10.3. Владеет готовностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы	**Знать:** принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; **уметь:** проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС; **владеть:** методикой проведения медицинской помощи в ЧС.

	жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1. Умеет разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятия. ПК-3.2. Умеет разрабатывать рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины. ПК-3.3. Умеет составлять план профилактических прививок населения. ПК-3.4. Умеет составлять заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики. ПК-3.5. Умеет контролировать соблюдение «холодовой цепи» при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики. ПК-3.6. Умеет проводить оценку качества иммунопрофилактики населения. ПК-3.7. Умеет проводить оценку потенциальной эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в экспериментальных эпидемиологических исследованиях и интерпретировать результаты такой оценки с позиций доказательной медицины. ПК-3.8. Умеет проводить оценку фактической эффективности иммунопрофилактики. ПК-3.9. Умеет организовывать и проводить	**знать:** основные способы и принципы защиты населения в ЧС, содержание и порядок проведения противоэпидемических мероприятий в ЧС; **уметь:** организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противоэпидемической защите; **владеть:** основные способы защиты населения в ЧС.

	оценку серологического мониторинга коллективного иммунитета; определять иммунную прослойку населения в отношении инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики. ПК-3.10. Владеет алгоритмом организации мониторинга поствакцинальных осложнений и проведения расследования причин возникновения поствакцинальных осложнений. ПК-3.11. Умеет анализировать причины медицинских отводов и отказов от профилактических прививок. ПК-3.12. Владеет алгоритмом принятия управленческих решений, направленные на повышение качества и эффективности иммунопрофилактики. ПК-3.13. Умеет проводить эпидемиологическое обоснование программ иммунопрофилактики. ПК-3.14. Владеет алгоритмом обеспечения мероприятий по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера. ПК-3.15. Умеет организовывать дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия на различных объектах. ПК-3.16. Умеет оценивать качество и эффективность дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на различных объектах.	

	ПК-3.17. Умение определять границы эпидемического очага и оценивать качество противоэпидемические мероприятия в очаге. ПК-3.18. Умение оценивать качество и эффективность профилактических мероприятий.	
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК-7.1. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. ПК-7.2. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме. ПК-7.3. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. ПК-7.4. Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	**знать:** особенности патологии у пострадавших в ЧС; **уметь:** оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС; **владеть:** навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.
ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12.1. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. ПК-12.2. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме. ПК-12.3. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. ПК-12.4. Выполняет мероприятия базовой	**знать:** принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС; **уметь:** проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС;

	сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).	**владеть:** методикой проведения медицинской помощи в ЧС; навыками правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	**36/1**		**36/1**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	**16**		**16**
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	12		12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	**20**		**20**
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	**Название раздела**	**Содержание раздела**	**Форма текущего контроля**
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности	1.Безопасность жизнедеятельности как отрасль научно-практической деятельности 2.Основные задачи безопасности жизнедеятельности 3.Связь безопасности жизнедеятельности с другими дисциплинами	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тесты текущего контроля

		4. Абсолютная и относительная безопасность	
2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС	1.Классификация опасных и чрезвычайных ситуаций 2.Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера 3.Чрезвычайные ситуации, связанные с загрязнением атмосферы и территорий химически опасными веществами 4.Чрезвычайные ситуации военного времени 5.Классификация и характеристика опасных ситуаций социального характера 6.**Оказание первой медицинской помощи. Реанимационные мероприятия**. Оказание первой медицинской помощи при терминальных состояниях. Общая характеристика терминальных состояний. Характеристика типов терминальных состояний. Нарушения мозгового кровообращения. Отек и набухание головного мозга. Коматозные состояния. Изменения в системе органов дыхания. Отек легких. Острая дыхательная недостаточность. Сердечная недостаточность. Общая характеристика прекращения сердечной деятельности. Изменения в системе крови. ДВС синдром. Тромбозы и эмболии. Ацидоз и алкалоз. Острая почечная недостаточность. Принципы реанимационных мероприятий. 7. **Первая помощь при травмах, кровотечениях, переломах, ожогах, отравлениях, радиационном поражении, поражении ударной волной.** Механизм повреждения органов и тканей при травмах, кровотечениях, переломах. Ожоги термические,	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тесты текущего контроля

		химические. Тепловой удар. Отравления ядами. Виды ядов. Противоядие. Повреждения, возникающие при взрывах. Радиационные повреждения. Виды первой медицинской помощи. Подготовка к реанимационным мероприятиям. Структура службы медицины катастроф в России. Структура территориального центра медицины катастроф. Общие организационные мероприятия при катастрофах. Особенности работы врача в эпидемическом очаге.	

4.3. Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	СР
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности	18	2	6		10
2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС	18	2	6		10
	Итого	**36**	**4**	**12**		**20**

4.4. Лекции

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности	2
2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС	2
	Итого	**4**

4.5. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.6. Практические (семинарские) занятия

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности	6
2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального	6

	характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС	
	Итого	**12**

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Теоретические основы безопасности жизнедеятельности	Аннотирование, реферирование литературы, подбор и систематизация источников теоретического материала, составление библиографических списков, интернет-источников по теме (разделу)	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы	10	ОПК-10; ПК-3,7,12
Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС	Аннотирование, реферирование литературы, подбор и систематизация источников теоретического материала, составление библиографических списков, интернет-источников по теме (разделу)	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы	10	ОПК-10; ПК-3,7,12
Всего часов			**20**	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

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

1.Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.-240 с.

2.Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.

3.Экстремальная токсикология**.** Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые

задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.
Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности	ОПК-10; ПК-3,7,12	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы
2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС	ОПК-10; ПК-3,7,12	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы

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

7.1. Основная литература

1.Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.-240 с.
2.Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.
3.Экстремальная токсикология**.** Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

7.2Дополнительная литература:

1.Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.И. Карлин, Н.М. Пильник. С-Пб. Фолиант. 2003г. 246с.
2.Защита от чрезвычайных ситуаций. Сборник методических разработок для проведения занятий по тематике ГОЧС. Сост.: М.А. Петров. «Военные знания» М., 2005г. 160с.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Факультетская терапия**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ОРДИНАТУРА СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Базовая часть, дисциплина **«Физикальное обследование больного».**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Батаев Х.М. рабочая программа учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних заболеваний, лучевая диагностика» / Сост. Батаев Х.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Физикальное обследование пациента» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 3 от 26 марта 2026 г.), по направлению подготовки 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Содержание

1.Цели и задачи освоения дисциплины;
2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам(разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9.Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля);
10.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: обучение обучающихся классическим и современным методам исследования больного, применение их у постели больного для установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.

Задачи:

- освоение студентами теоретических и практических аспектов расспроса, пальпации, перкуссии и аускультации больного
- ознакомление с современными лабораторными и инструментальными методами обследования, используемыми в клинической практике для более точной диагностики синдромов и симптомов основных заболеваний
- развитие у студентов творческого мышления и приобретения практических навыков по диагностике симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с медицинским коллективом, пациентами и их родственниками
- освоение студентами практических навыков работы с информационными ресурсами, организации научных исследований (учебно-исследовательская работа студентов и студенческое научное общество)
- ознакомление с разделами и правилами написания истории болезни

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Планируемые результаты обучения
общепрофессиональные компетенции (ОПК);			
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза:	ОПК-4.1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ОПК-4.2. Умеет обосновать выбор и оценить эффективность	**Знать:** 1.Основные принципы медицинской этики и деонтологии. 2.Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма. 3.Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития. 4.Основные клинические

		дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины. ОПК-4.3. Умеет использовать основные физико-химические, естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов. 5.Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 6.Основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы. 7.Клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях. 8.Основы рентгенодиагностики; **Уметь**: 1.Провести расспрос больного. 2.Провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания. 3.Составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного. 4.Установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 5.Расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с

			простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией левого желудочка, острым инфарктом миокарда. 6.Оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях. 7.Пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. 8.Распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах 9.Распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца. **Владеть:** 1.Субъективными методами обследования: 2Объективными методами исследования: 3.Обследованием сердечно-сосудистой системы: 3).Методика измерения артериального давления; 4.Функциональными методами исследования сердечно-сосудистой систем; 5.Обследованием дыхательной системы; 6.Функциональные

			методы исследования дыхательной системы; 7.Обследованием пищеварительной системы; 8.Обследованием мочевыделительной системы: 9.Лабораторными данными;
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач:	ОПК-5.1 Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ОПК-5.2 Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5.3 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	**Знать:** 1.Основные принципы медицинской этики и деонтологии. 2.Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма. 3.Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития. 4.Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов. 5.Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 6.Основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы. 7.Клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях. 8.Основы рентгенодиагностики; **Уметь**:

			1.Провести расспрос больного. 2.Провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания. 3.Составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного. 4.Установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 5.Расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией левого желудочка, острым инфарктом миокарда. 6.Оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях. 7.Пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. 8.Распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и

			магнитно-резонансных томограммах 9.Распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца. **Владеть:** 1.Субъективными методами обследования: 2Объективными методами исследования: 3.Обследованием сердечно-сосудистой системы: методика измерения артериального давления; 4.Функциональными методами исследования сердечно-сосудистой систем; 5.Обследованием дыхательной системы; 6.Функциональные методы исследования дыхательной системы; 7.Обследованием пищеварительной системы; 8.Обследованием мочевыделительной системы: 9.Лабораторными данными;

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних заболеваний, лучевая диагностика» относится к базовой части изучается в пятом и шестом семестрах, относится к профессиональному циклу дисциплин Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01. «Лечебное дело».

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (философия, биоэтика, психология и педагогика, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык);

- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин (физика, математика, химия, биохимия, биология, анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, эмбриология,

цитология, нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, патанатомия, клиническая патологическая анатомия)

Перечень дисциплин, в которых используются знания данной дисциплины

1.Хирургия (вопросы показаний и противопоказаний к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов или их осложнений)

2. Урология (тактика при МКБ, пиелонефрите, вазоренальной гипертонии, показания к гемодиализу)

3. Акушерство (совместное ведение беременности и родов у женщин с патологией внутренних органов)

4. Стоматология (одонтогенная инфекция, изменения десен при заболеваниях внутренних органов)

5. ЛОР-болезни (тонзилогенная инфекция, патология ЛОР-органов при системных заболеваниях)

6. Офтальмология (глазное дно – «зеркало» заболеваний внутренних органов)

7. Неврология: (мозговые осложнения внутренних болезней, диэнцефальная патология с терапевтическими «масками»)

8. Психиатрия (психосоматическая патология, экзогенные депрессии с «масками» терапевтических заболеваний)

9. Онкология (предраковые заболевания)

10. Эндокринология (связь ряда заболеваний внутренних органов с патологией желез внутренней секреции)

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам(разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет **1** з.е. (36 ч).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	1семестра	2 семестра	Всего
Общая трудоемкость	**36/1**		**36/1**
Лекции (Л)	4 ч.		4 ч.
Практические занятия (ПЗ)	12 ч.		12 ч.
Самостоятельная работа:	**20**		**20**
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		Зачет
Подготовка и сдача экзамена			
Текущий контроль	Текущий опрос Коллоквиумы 1,2,3. Ситуационные задачи. Тесты.		

4.2. Содержание разделов дисциплин

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	**2**	**3**	**4**
1	**Общие вопросы**	Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях. Отечественные терапевтические школы. Основные принципы современной организации здравоохранения. Особенности медицинского обслуживания терапевтических больных. Порядок и пути госпитализации больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Врачебная этика и деонтология. Общее представление о страховой медицине. Задачи пропедевтической, факультетской и госпитальной клиник внутренних болезней. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды диагностики. Методология диагноза. **Основные методы клинического обследования больного** Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. **Расспрос.** Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные, семейно-половой, трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность. Схема семейной родословной и генетический анамнез. **Общий осмотр**. Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Телосложение. Понятие о конституциональном типе. Температура тела. Кожные покровы и видимые слизистые. Изменение окраски кожи. Пигментация и депигментация. Рубцы, высыпания, геморрагии, расчесы. Трофические	Устный опрос

		изменения: язвы, пролежни. Тургор кожи. Развитие и распределение подкожно-жировой клетчатки. Отеки, их локализация, распространенность и выраженность. Методы исследования лимфатических узлов. Диагностическое значение найденных изменений. Мышцы: степень развития, тонус, сила мышц. Кости: форма, наличие деформаций, болезненность. Понятие о переломах костей. Суставы: форма, подвижность. **Перкуссия**. История развития перкуссии как метода исследования. Роль Ауэнбруггера в разработке метода, внедрение его в практику Корвизаром. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование перкуссии. Общие правила и техника перкуссии. **Аускультация**. История развития аускультации как метода исследования больного. Роль Лаэннека. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование метода аускультации. Общие правила и техника аускультации. **Общее понятие об инструментальных и лабораторных методах исследования** Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение в клинике внутренних болезней. Общее представление о рентгенологическом методе исследования. Основные виды рентгенологического исследования. Значение рентгенологического метода в диагностике. Эндоскопические методы исследования. Общее представление о диагностическом значении гистологического и цитологического исследования, биопсии органов. Показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. Ультразвуковые методы исследования в клинике внутренних болезней. Их значение для диагностики. Радиоизотопные методы исследования, принципы. Сканирование различных органов, диагностическое значение. Показания и противопоказания к радиоизотопным методам исследования. Методы функциональной диагностики. Методы регистрации биопотенциалов, возникших в процессе функциональной активности органов (ЭКГ, ЭЭГ и	

		другие). Оформление истории болезни и графическое отображение основных показателей обследования больного в "температурном листе".	
2	**БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**	Семиотика. **Расспрос.** Основные жалобы и их патогенез. Кашель сухой или с выделением мокроты, постоянный или приступообразный, интенсивный или небольшой; условия появления и купирования кашля. Отделение мокроты: характер, цвет, консистенция, количество мокроты, наличие или отсутствие запаха, положение больного, способствующее наилучшему отхождению мокроты. Кровохарканье, легочное кровотечение; отличие от носоглоточного, пищеводного и желудочного кровотечений. Болезненные ощущения в грудной клетке. Связь с дыханием. Одышка (инспираторная, экспираторная и смешанная), приступы удушья. Механизмы возникновения, диагностическое значение. Лихорадка, потливость, ознобы. Типы температурных кривых. Изменение голоса: охриплость, афония. Диагностическое значение. Нарушение носового дыхания. Диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхолегочных заболеваний. **Осмотр**. Вынужденное положение больного при приступе бронхиальной астмы, поражении плевры, абсцессе и т.п. Центральный цианоз, механизм его возникновения. Симптомы "барабанных пальцев" и "басовых стекол". Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, патологические формы (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, положение лопаток и ключиц. Симметричность грудной клетки (увеличение или уменьшение одной из половин, локальные выпячивания или западения). Искривления позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, кифосколиоз. Окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе. Дыхание: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), симметричность дыхательных движений (отставание в	Устный опрос, ситуационные задачи, тестовый контроль.

		дыхании одной половины), участие в дыхании вспомогательной мускулатуры, число дыханий в минуту, глубина дыхания (поверхностное, глубокое, в том числе - дыхание Куссмауля), ритм дыхания (ритмичное, аритмичное, в том числе - дыхание Чейна - Стокса и Биота). Объективные признаки затруднения вдоха и выдоха (инспираторная, экспираторная и смешанная одышка, стридорозное дыхание). **Пальпация**. Методика пальпации грудной клетки. Определение болезненных участков, их локализация. Определение резистентности (эластичности) грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение. Пальпаторное восприятие вибраций грудной клетки при сухом плеврите. **Перкуссия**. Сравнительная перкуссия, ее правила. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии (ясный легочный звук, притупленный, тупой, коробочный, тимпанический, притуплено-тимпанический). Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних границ легких: высота стояния верхушек спереди и сзади, ширина полей Кренига. Определение нижней границы легких и подвижности нижних краев легких, причины изменений. Диагностическое значение. **Аускультация**. Метод аускультации легких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер основных дыхательных шумов в норме и при патологии. Диагностическое значение. Хрипы, механизм образования. Сухие, низкого тембра (басовые) и высокого тембра (дискантовые) хрипы. Влажные хрипы: звонкие и не звонкие, мелко-, средне- и крупнопузырчатые хрипы, их локализация и распространенность. Влияние откашливания, глубокого дыхания и форсированного выдоха на их появление и исчезновение. Диагностическое значение. Бронхофония, методика определения, значение в диагностике. **Лабораторные и инструментальные методы исследования легких** Лабораторные исследования мокроты и плеврального	

		пунктата. Осмотр, микроскопия нативных и окрашенных препаратов, бактериоскопия. Понятие о рентгеноскопии и рентгенографии легких. Томография. Компьютерная и ЯМР-томографии. Бронхоскопия, показания и противопоказания к бронхоскопии. Понятие о биопсии легких и плевры. Спирометрия, спирография. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания. Понятие о пневмотахометрии и пневмотахографии. **Основные клинические синдромы** 1) синдром нарушения бронхиальной проходимости (в том числе синдром бронхоспазма); 2) синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового); 3) синдром воздушной полости в легком; 4) синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфиземы легких); 5) синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного); 6) синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс); 7) синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс); 8) синдромы утолщения плевральных листков (шварты) и заращения плевральной полости (фиброторакс); 9) синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической); рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность. **Основы частной патологии органов дыхания** Симптоматология наиболее распространенных заболеваний органов дыхания, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об их этиологии и патогенезе (кратко). Основные принципы лечения: 1) острый и хронический бронхит (обструктивный и необструктивный); 2) пневмония очаговая и крупозная; 3) абсцесс легкого; 4) бронхоэктатическая болезнь; 5) бронхиальная астма; 6) плевриты (сухие и экссудативные);	

		7) эмфизема легких; 8) рак легких.	
3	**БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ ОРГАНОВ КРОВО ОБРАЩЕНИЯ**	**Семиотика** **Расспрос**. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца; механизм их возникновения. Характер болей, их локализация, иррадиация, продолжительность, интенсивность, связь с волнением, физической нагрузкой, ночные боли. Способы купирования. Одышка. Механизмы возникновения "сердечной одышки". Связь с физической нагрузкой и положением тела. Сердечная астма, время и условия возникновения, продолжительность приступов, их купирование. Сердцебиения, ощущение перебоев в работе сердца; характер аритмии (постоянный, приступообразный), продолжительность приступов, их частота, условия возникновения и купирования. Ощущение пульсации в различных частях тела. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения. **Осмотр**. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Отличия центрального и периферического цианоза. Отеки, механизм их возникновения, локализация, распространенность, выраженность (пастозность, умеренные или резко выраженные отеки). Водянка полостей. Осмотр шеи: набухание и пульсация вен (отрицательный и положительный венный пульс). Отличие венозной и артериальной пульсации на шее. Причины их возникновения. Диагностическое значение. Осмотр области сердца: сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок, эпигастральная пульсация. Патологическая пульсация в области сердца. Диагностическое значение. **Пальпация.** Пальпация верхушечного и сердечного толчков. Характеристика верхушечного толчка: локализация, сила, высота, распространенность. Отрицательный верхушечный толчок. Определение систолического и диастолического дрожания в области сердца. Пальпация основания сердца. Пальпаторное изучение эпигастральной пульсации, ее причины (различия пульсации сердца, аорты, печени).	Коллоквиум, ситуационные задачи, тестовый контроль.

		Диагностическое значение. Пальпация периферических артерий. **Перкуссия**. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого рисунка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Диагностическое значение изменений границ относительной и абсолютной тупости сердца. **Аускультация.** Методика аускультации сердца. Аускультация сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного, в покое и при физической нагрузке. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю грудную клетку. Отличия систолы от диастолы желудочков при аускультации. Понятие о тонах сердца, Механизм их возникновения. Основные тоны (I и II тоны) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Основные свойства тонов: громкость, тембр. Изменение тонов в патологии: ослабление, усиление, раздвоение, появление добавочных тонов. "Ритм перепела", ритмы галопа, маятникообразный ритм (эмбриокардия). Тахикардия, брадикардия, аритмия. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Отличие органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности. Систолические и диастолические шумы: протодиастолический, мезодиастолический, пресистолический, голосистолический, голодиастолический шумы. Характер, тембр, продолжительность шума. Места наилучшего выслушивания шумов, пути проведения шумов сердца. Шум трения перикарда, плевроперикардиальные шумы. Диагностическое значение. **Исследование сосудов**. Осмотр и пальпация височных, сонных, лучевых, подколенных артерий и артерий тыла стопы: выраженность пульсаций, эластичность, извитость артерий, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Определение пульсации аорты в яремной вырезке. Выслушивание сонных и бедренных артерий. Артериальный пульс: исследование его на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках. Частота, ритм (наличие аритмии и дефицита пульса), наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое,	

		диастолическое, среднее АД. Пульсовое АД. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии. Исследование вен. Расширение вен грудной клетки, брюшной стенки, конечностей. Уплотнения и болезненность при пальпации вен, варикозное расширение вен. **Инструментальные и лабораторные методы исследования** Лабораторные методы исследования. Общие принципы. Определение активности креатинфосфокиназы (КФК), аспарагиновой и аланиновой аминотрансфераз (АсАТ и АлАТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, ЛПНП, ЛПОНП. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного белка, серомукоида, сиаловых кислот, антистрептолизина, антигиалуронидазы, антистрептокиназы. Трактовка результатов лабораторных исследований при заболеваниях сердца и сосудов. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. Понятие о дополнительных отведениях. План расшифровки ЭКГ. Векторный принцип анализа ЭКГ. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. Аритмии сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковая экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардии и остром инфаркте миокарда). Общие представления о пробе с дозированной физической нагрузкой. Фонокардиография. Общие представления о методике фонокардиографии. Значение этой методики для диагностики заболеваний сердца и сосудов. Показания. Ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография). Показания к назначению исследования. Диагностическое значение. Сфигмография. Понятие о поликардиографическом методе исследования и его значении для суждения о функциональном состоянии сердца. Рентгенологическое исследование сердца.	

		Радиоизотопные методы исследования. **Основные клинические синдромы** 1) синдромы острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Стадии хронической сердечной недостаточности; 2) синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок); 3) синдром артериальной гипертензии; 4) синдромы нарушения сердечного ритма; 5) синдромы коронарной недостаточности; 6) синдром гипертензии малого круга кровообращения; 7) синдром хронического легочного сердца. **Основы частной патологии системы органов кровообращения** Симптоматология наиболее распространенных заболеваний системы органов кровообращения, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об этиологии и патогенезе (кратко). Основные принципы лечения. 1) ревматизм, ревматический кардит, ревматический полиартрит; 2) приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность клапана аорты, стеноз устья аорты, недостаточность трехстворчатого клапана. Общие представления о врожденных пороках сердца; 3) миокардиты и миокардиодистрофии (неревматические). Общие представления; 4) атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и острый инфаркт миокарда; 5) гипертоническая болезнь и понятие о симптоматических артериальных гипертензиях.	
4	**БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ**	**Семиотика** **Расспрос.** Боли: механизм возникновения. Локализация, иррадиация болей, их характер и интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, купирование болей. Диспептические явления: затруднение глотания и прохождения пищи по пищеводу (дисфагия), тошнота, отрыжка, изжога, вздутие живота (метеоризм). Детальная	Устный опрос, ситуационной задачи, тестовый контроль.

		характеристика, степень выраженности этих явлений, отношение к приему пищи, ее качеству и количеству, чем провоцируются и купируются диспептические явления. Диагностическое значение этих симптомов. Аппетит: сохранен, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия). Отвращение к пище (жирной, мясной). Сухость во рту, горечь. Неприятный вкус, отсутствие вкуса. Слюнотечение. Стул: частота за сутки, объем испражнений, цвет, форма, консистенция, наличие частиц непереваренной клетчатки, пищи, примесей крови, слизи. Причины, диагностическое значение различных видов диареи. Запоры, механизм происхождения, диагностическое значение. Признаки пищеводного, желудочного, кишечного кровотечений. Похудание. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. **Осмотр.** Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки; состояние слизистой полости рта, зубов. Язык: влажность, цвет, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие и характер налета на языке. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Деление живота на топографические области. Конфигурация живота. Движение брюшной стенки при акте дыхания. Развитие венозных коллатералей на передней брюшной стенке ("голова Медузы") и боковых стенках. Грыжевые образования. Видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота. **Перкуссия.** Перкуссия живота, характер перкуторного звука. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного. **Пальпация.** Методика поверхностной ориентировочной пальпации живота. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Выявление грыж и расхождений мышц передней брюшной стенки. Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина - Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты, диагностическое значение этого симптома. Симптом раздражения брюшины Щеткина - Блюмберга. Глубокая методическая скользящая пальпация живота по	

		методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско. Четыре момента пальпации. Последовательность пальпации живота. Данные пальпации: расположение, подвижность, болезненность, консистенция, величина пальпируемого отрезка кишки, характер поверхности, наличие или отсутствие урчания. Определение нижней границы желудка с помощью метода перкуссии, аускультоперкуссии, аускультоаффрикции и по методу В.П.Образцова (выявление шума плеска желудка). **Аускультация.** Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Выслушивание шума трения листков брюшины.	
5	**БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ**	**Семиотика** **Расспрос**. Боли: локализация, иррадиация, характер, продолжительность, условия возникновения. Чем купируются боли. Механизм возникновения болей, их диагностическое значение. Диспептические явления: тошнота, рвота, отрыжка, вздутие и урчание в животе, изменения аппетита и вкуса во рту, изменение стула. **Желтуха:** изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Кожный зуд. Диагностическое значение. Увеличение размеров живота. **Осмотр**. Общий вид: различные нарушения питания больного. Состояние кожных покровов, ксантелазмы, сосудистые звездочки, печеночные ладони, геморрагии. Желтуха, классификация, механизм возникновения. Барабанные палочки, гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение. Осмотр живота: равномерное увеличение живота (асцит). Ограниченные выпячивания передней брюшной стенки (увеличение печени, селезенки и т.д.). Состояние пупочного кольца. Наличие расширенной венозной сети на передней брюшной стенке. **Перкуссия живота**. Определение асцита. Перкуссия границ абсолютной тупости (верхней и нижней) и перкуторное определение высоты печеночной тупости. Перкуссия селезенки. **Пальпация.** Методика пальпации печени. Характеристика края печени и ее поверхности. Болезненность печени. Методика пальпации печени при асците. Определение размеров печени. Методика	Устный опрос, ситуационной задачи, тестовый контроль.

		пальпации желчного пузыря и характеристика полученных результатов при его увеличении. Пальпация селезенки. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки. **Аускультация**. Наличие шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Причины возникновения.	
6	**БОЛЕЗНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**	**Семиотика** **Расспрос**. Боли, механизм возникновения, локализация, иррадиация, характер. Другие клинические симптомы. **Осмотр.** Пальпация и перкуссия живота. Их значение в диагностике заболеваний поджелудочной железы. Основные принципы лечения.	Коллоквиум, ситуационные задачи, тестовый контроль.
8	**БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВИ**	**Расспрос.** Боли в горле, костях, правом и левом подреберьях, их характер. Нарастающая беспричинная "общая слабость", повышенная потливость. Кровоточивость. Кровотечение из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка. Значение анамнеза в диагностике болезней системы крови. Медикаментозные, физические, химические и другие факторы хронических интоксикаций (свинец, ртуть, амидопирин, бутадион, сульфаниламиды и др.), лучевые воздействия, наследственность. **Осмотр**. Изменение окраски кожи и слизистых. Увеличение регионарных лимфоузлов. Кровоподтеки, петехии. Изменения суставов (при гемофилии). **Перкуссия**. Болезненность при перкуссии костей. Перкуторное определение размеров печени и селезенки. **Пальпация.** Пальпация поверхностно расположенных лимфатических узлов, их размеры, консистенция, подвижность, спаянность кожи с окружающими тканями и между собой, состояние кожи над ними. Пальпация увеличенных лимфоузлов брюшной полости. Пальпация печени и селезенки.	Устный опрос, ситуационные задачи, тестовый контроль.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые в__1__семестре

ГДГ	Наименование темы	**Количество часов**			
		Всего	**Аудиторная работа**		**Вне-ауд. работа**
			Л	**ПЗ**	**СР**
1.	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр. Осмотр и пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких.	3	1		2
2.	Исследование больных с острым и хроническими бронхитами, бронхиальной астмой. Клиническая симптоматология, диагностика, принципы лечения. Астматический статус. Симптомы бронхоэктатической болезни.	4		2	2
3.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Аускультация сердца, тоны и шумы сердца	2	1		
4.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Аускультация сердца.	1	1		
5.	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда.	3	1	2	
6.	Аритмии.	4		2	2
7.	Артериальная гипертензия. Сердечная недостаточность.	2			2
8.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.	2			2
9.	Особенности клинико- лабораторного и инструментального обследования больных с хроническими гепатитами и циррозами печени, острыми и хроническими панкреатитами. Основные симптомы при этих заболеваниях, принципы лечения.	2			2
10.	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях органов мочевыделения. Диагностическое значение. Инструментальные методы обследования почек и мочевыводящих путей. Функциональные пробы почек.	3			3

11.	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях органов мочевыделения. Диагностическое значение. Инструментальные методы обследования почек и мочевыводящих путей. Функциональные пробы почек.	1			1
12.	Расспрос, осмотр и пальпация при заболеваниях органов кроветворения. Общий анализ крови. Клинические синдромы. Особенности клинико-лабораторного обследования больных с анемией: постгеморрагической, железодефицитной, витамин В-12 фолиево дефицитной. Принципы лечения. Методы диагностики.	4		2	2
13.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	5		4	2
	ИТОГО	**36ч.**	4 ч.	12 ч.	20 ч.

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

1. Байсултанов И.Х., Батаев Х.М., Сайдуллаева М.Г.
   Учебно-методическое пособие по написанию истории болезни. 2-е изд./- АО «Издательско-полиграфический комплекс «Грозненский рабочий», 2023. – 256 с.
2. Шихнебиев Д.А, Батаев Х.М., Байсултанов И.Х
   Методы исследования и семиотика при заболеваниях внутренних органов.
3. Учебное пособие для студентов и врачей. Изд.-е 2-е, перераб. и доп. Грозный, 2014.- 409 с.
4. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов.
   Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для студентов). Грозный. 2014. - 152с.
5. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов.
   Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для преподавателей). Грозный. 2014. - 188с.
6. Яковлева А.Ю. Пропедевтика внутренних заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Яковлева А.Ю.— Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019.— 159 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/81079.html — ЭБС «IPRbooks»
7. Хлебцова Е.Б., Батаев Х.М. Клиническая фармакология / учебное пособие в схемах, тестах и задачах. – Грозный: издательство ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет, 2020. – 84 с.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В учебном плане на самостоятельное изучение дисциплины отводится- 114 часов, из них -36 ч в 5 семестре и 78 ч в 6 семестре. Значительная часть этого времени отводится на самостоятельное знакомство с рекомендуемой литературой, работу с библиотечными фондами, периодическими изданиями по специальности.
В программе указаны возможные темы практических заданий, вопросы для самоконтроля, а также методические рекомендации по изучению дисциплины

Примерный перечень тестовых заданий:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. К объективным методам обследования относятся: а) осмотр б) пальпация в) расспрос г) аускультация д) перкуссия **2. При вынужденном положении больной:** а) неподвижен, часто принимает неудобную позу б) лежит в) принимает позу, облегчающую его страдания г) может без ограничений ходить д) принимает любое положение **3. Выделяют все перечисленные градации общего состояния больного, кроме:** а) относительно удовлетворительного б) средней тяжести в) терминального г) очень тяжелого д) удовлетворительного **4. Астеническая конституция характеризуется:** а) паралитической грудной клеткой б) широкой, короткой грудной клеткой в) узкой, длинной грудной клеткой г) эмфизематозной грудной клеткой д) эпигастральным углом менее 90^0 **5. Причиной отеков могут быть:** а) локальное нарушение крово-и лимфообращения б) сердечно- сосудистая недостаточность в) патология почек г) аллергические реакции	

д) всё вышеперечисленное	

Примерный перечень ситуационных задач:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. В приёмный покой доставлен мужчина 27 лет с места автокатастрофы. В анализе мочи – макрогематурия. Заподозрено травматическое повреждение почек. Какая методика лучевого исследования наиболее предпочтительна в данной ситуации а. УЗИ б. КТ в. МРТ г. Экскреторная урография 2. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки женщины 20 лет в верхнем отделе правого легочного поля определяется обширное неоднородное затенение с четкой нижней границей, совпадающей с обычно расположенной границей верхней доли. На фоне затенения – симптом “видимого бронха”. Органы средостения и диафрагма расположены обычно. Ваше заключение. а. Ателектаз верхней доли правого легкого б. Киста верхней доли правого легкого в. Бронхит г. Правосторонний плеврит д. Правосторонняя верхнедолевая пневмония	

Примерный перечень практических навыков:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. Расспрос больного, сбор анамнеза. 2. Общий осмотр. 3. Осмотр грудной клетки. 4. Пальпация грудной клетки. 5. Сравнительная перкуссия легких. 6. Топографическая перкуссия легких.	

7. Аускультация легких. 8. Осмотр области сердца. 9. Пальпация сердца. 10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца. 11. Аускультация сердца. 12. Исследование вен и артерий. 13. Исследование артериального пульса. 14. Определение артериального давления по методу Короткова. 15. Осмотр полости рта и живота. 16. Перкуссия живота. 17. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. 18. Методическая глубокая скользящая пальпация по методу В.П.Образцова и П.Д.Стражеско. 19. Перкуссия печени и области расположения желчного пузыря. 20. Пальпация печени и желчного пузыря. 21. Перкуссия селезенки. 22. Пальпация селезенки. 23. Перкуссия почек и мочевого пузыря. 24. Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточниковых точек. 25. Пальпация щитовидной железы. 26. Чтение и трактовка анализа мокроты. 27. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости. 28. Чтение и трактовка копрологического анализа. 29. Чтение и трактовка биохимического анализа крови. 30. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому). 31. Чтение и трактовка клинического анализа крови. 32. Антропометрические исследования. Динамометрия. Термометрия тела, регистрация и интерпретация температурных кривых. 33. Техника записи ЭКГ в 12 отведениях. 34. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.	

Приложение 1.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Контроль исходного уровня знаний студентов на каждом практическом занятии:

ПРИМЕР:

Вопрос: Укажите ведущий механизм жесткого дыхания (дать один ответ):

Ответы:

а) турбулентные потоки воздуха при вдохе и выходе в гортани, трахеи и крупных бронхах;

б) турбулентные потоки воздуха в мелких бронхах и бронхиолах во время вдоха и выдоха;
в) колебания стенок альвеол во время вдоха и выдоха;
г) расправления и спадания стенок альвеол во время вдоха и выдоха.

2. Контроль теоретических знаний студентов на коллоквиумах:

ПРИМЕР 1 (Семиотика):

Вопрос: Перечислите 5 признаков развития печеночной недостаточности у больного с хроническим гепатитом или циррозом печени:

Ответы:

а) гепатомегалия;
б) спленомегалия;
в) снижение в сыворотке концентрации альбумина, фибриногена, протромбина, холестерина;
г) расширение вен портокавальных анастомозов;
д) наличие «сосудистых звездочек», печеночных ладоней и гинекомастия у мужчин;
е) кожный зуд;
ж) наличие симптомов печеночной энцефалопатии;
з) асцит
и) геморрагический синдром;
к) увеличение остаточного азота сыворотки за счет аммиака и аминокислот;
л) увеличение остаточного азота сыворотки за счет мочевины.

ПРИМЕР 2 (Частная патология):

Клиническая задача.

Больной С, 60 лет, три года назад перенес инфаркт миокарда. В течение последнего года его беспокоят пароксизмы мерцательной аритмии, периодически появляющиеся отеки нижних конечностей, одышка при физической нагрузке. Поступил в клинику в связи с выраженным усилением одышки, участившимися приступами тахиаритмии и увеличением живота в объеме. Состояние средней тяжести. Цианоз кожных покровов. Число дыхательных движений - 24 в минуту. При перкуссии правого легкого выраженное притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра, дыхание в этой области резко ослаблено. На границе притупления перкуторного звука выслушивается крепитация. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный, ЧСС 90 в минуту, дефицита пульса нет. Живот увеличен в объеме, пупок несколько выбухает. В положении стоя определяется горизонтальный уровень тупого перкуторного звука, изменяющийся при изменении положения тела. Методом баллотирования («симптом льдинки»), нижний край печени определяется на 5 см ниже реберной дуги. Нижние конечности отечны.

О какой патологии легких можно подумать?

Какие патологические изменения привели к увеличению живота?

Как Вы объясните наличие крепитации в легком?

3. Контроль практических навыков и умений студентов на коллоквиумах по данному разделу дисциплины

Приложение 2.

Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1. Контроль практических навыков на итоговой аттестации (зачете):

Примерный набор вопросов в билетах

1. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.
2. Форма грудной клетки в норме и при патологии. Диагностическое значение.
3. Изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.
4. Голосовое дрожание: механизм образования, диагностическое значение.
5. Везикулярное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
6. Бронхиальное дыхание: механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение. Амфорическое дыхание.
7. Жесткое дыхание: механизм образования, диагностическое значение. Саккадированное дыхание.
8. Смешанное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
9. Побочные дыхательные шумы: классификация, способы различения, диагностическое значение.
10. Сухие хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.
11. Бронхопневмония (очаговая пневмония).
12. Долевая (крупозная) пневмония.
13. Синдром полости в легком. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь.
14. Бронхиты (острый и хронический).
15. Бронхиальная астма.
16. Синдром эмфиземы легких.
17. Синдром обтурационного ателектаза (на примере центрального рака легких).
18. Синдром пневмоторакса.
19. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (экссудативный плеврит и гидроторакс). Компрессионный ателектаз.
20. Недостаточность митрального клапана.
21. Анализ мочи при хроническом гломерулонефрите.
22. Анализ мочи при нефротическом синдроме.
23. Проба мочи по Зимницкому: методика выполнения, диагностическое значение.
24. Исследование содержания в моче глюкозы и кетоновых тел. Диагностическое значение.
25. Зондирование желудка: методика выполнения, диагностическое значение.
26. Дуоденальное зондирование: методика выполнения, диагностическое значение.
27. Диагностическое значение эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).
28. Лабораторная диагностика желтух.
29. Диагностическое значение исследования мокроты при заболеваниях легких.
30. Электрокардиография: определение, принцип метода, методика проведения, диагностическое значение.

31. Нормальная ЭКГ: механизмы формирования, нормальные величины и соотношения зубцов и интервалов. Соотношение с фазами механической деятельности сердца.
32. ЭКГ-признаки гипертрофии различных отделов сердца.
33. ЭКГ при атриовентрикулярных блокадах.
34. ЭКГ при блокадах ножек пучка Гиса.
35. ЭКГ при наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии. Аллоритмии.

2. Контроль теоретических знаний студентов на курсовом экзамене по пропедевтике внутренних болезней (часть 2-я – тестовый контроль)

ПРИМЕР 1. Определите характер рвоты в следующей клинической ситуации: обильная рвота «фонтаном», возникающая после еды, примерно 1 раз в 2 дня. Рвоте предшествует тошнота. Рвотные массы щелочной реакции, содержат кусочки непереваренной пищи, съеденной накануне. Рвотные массы имеют гнилостный запах. Рвота приносит временное облегчение.

Ответы: а) рвота церебрального происхождения;
б) пищеводная рвота;
в) желудочная рвота (гастрит, язвенная болезнь);
г) рвота при стенозе привратника.

3. Контроль теоретических знаний студентов на курсовом экзамене по пропедевтике внутренних болезней (часть 3-я – устный опрос по билет

БИЛЕТ №___:

Вопрос 1. Перкуссия печени по Курлову. Размеры печени в норме и их изменение при патологии.

Вопрос 2. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания.

Вопрос 3. Недостаточность митрального клапана.

Вопрос 4. Анализ крови при анемии Аддисона-Бирмера (В12-фолиево- дефицитной анемии).

Экзаменационные вопросы по дисциплине:

1. Пропедевтика внутренних болезней как наука. Общие сведения о диагностике и лечении внутренних болезней.
2. Схема истории болезни: расспрос; анамнезы болезни и жизни; объективный осмотр.
3. Схема истории болезни: планы обследования и лечения; дневник; эпикриз.
4. Основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания.
5. Пальпация грудной клетки. Бронхофония.
6. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких, техника проведения. Виды основных дыхательных шумов и их сравнительная характеристика.
8. Дополнительные дыхательные шумы и их дифференциальная диагностика.
9. Причины изменения основных дыхательных шумов.
10. Инструментальные и лабораторные методы исследования при заболеваниях органов дыхания.
11. Техника проведения плевральной пункции, показания к ее проведению.
12. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания.
13. Крупозная пневмония: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностик, осложнения, лечение.
14. Очаговая пневмония, определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.

15. Бронхоэктатическая болезнь, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Бронхиальная астма, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Астматический статус, причины развития, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
18. Острый бронхит, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Хронический бронхит, определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
20. Плевриты, определение, этиология, клинические проявления, диагностика, лечение.
21. Основные жалобы больных с сердечно- сосудистыми заболеваниями, патофизиологические механизмы, диагностическое значение.
22. Осмотр и пальпация области сердца.
23. Перкуссия сердца, техника проведения, причины изменения границ сердца.
24. Аускультация сердца, техника проведения, сравнительная характеристика тонов сердца.
25. Изменения тонов сердца, причины, их диагностическое значение.
26.Шумы сердца, их происхождение, характеристика и дифференцировка.
27. Физические и инструментальные методы исследования сосудов.
28. Инструментальные методы исследования сердца.
29. Основы электрокардиографии. Анализ электрокардиограммы.
30. ЭКГ при гипертрофиях различных отделов сердца.
31. ЭКГ при инфаркте миокарде.
32. Аритмия, определение, общая характеристика, классификация.
33. Нарушение автоматизма СА узла, этиология, патогенез, клинические проявления, ЭКГ признаки, лечение.
34. Аритмии, связанные с нарушением возбудимости сердечной мышцы, этиология, патогенез, клиника, ЭКГ признаки, лечение.
35. Аритмии, связанные с нарушением проводимости, этиология, патогенез, клиника, ЭКГ признаки, лечение.
36. Острая сердечная недостаточность, определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение.
37. Хроническая сердечная недостаточность, определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
38. Артериальная гипертензия, определение, факторы риска, классификация, дифференциальная диагностика.
39. Артериальная гипертензия, патогенез. клинические проявления, диагностика, лечение.
40. Гипертонический криз, причины развития, лечение.
41. Симптоматические артериальные гипертензии, дифференциальная диагностика.
42. Ишемическая болезнь сердца, определение, классификация, факторы риска.
43. ИБС: Стенокардия, классификация, патогенез, клиника, лечение.
44. ИБС: Инфаркт миокарда, классификация, патогенез, клиника, лечение.
45. Хроническое лёгочное сердце, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностик, лечение.

46. Кардиомиопатии, определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
47. Перикардиты, определение, этиология, патогене, клиническая картина, диагностика, лечение.
48. Ревматизм, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
49. Большие и малые критерии ревматизма, дифференциальная диагностика.
50. Стеноз митрального клапана, гемодинамика, этиология, клиника, диагностика, лечение.
51. Недостаточность митрального клапана, этиология, гемодинамика, клиническая картина, диагностика, лечение.
52. Сочетанный митральный порок, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение.
53. Стеноз устья аорты, этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение.
54. Недостаточность аортального клапан, этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение.
55. Врожденные пороки сердца: этиология, общие патогенетические аспекты, диагностика, лечение.
56. Жалобы при заболеваниях пищевода, желудка и кишечника и их диагностическое значение.
57. Лабораторные и инструментальные методы исследования желудка.
58. Острый и хронический гастрит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
59. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, определение, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
60. Рак желудка: определение, патогенез, клиническая картина, ранняя диагностика, виды специализированного лечения.
61. Физические методы исследования желудка и кишечника (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
62. Инструментальные и лабораторные методы исследования кишечника.
63. Неспецифический язвенный колит, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
64. Болезнь Крона, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
65. Синдром раздраженного кишечника: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика., лечение.
66. Жалобы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей и их диагностическое значение.
67. Физические методы исследования печени и желчного пузыря (осмотр, пальпация, перкуссия).
68. Лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.
69. Желтуха, виды желтух, причины, дифференциальная диагностика.
70. Портальная гипертензия: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.

71. Гепатиты, определение, классификация, этиология, клинические проявления, диагностик, лечение, прогноз, профилактика.
72. Цирроз печени: определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.
73. Холецистит, определение, этиология, патогенез. клинические проявления, диагностика, лечение.
74. Желчнокаменная болезнь, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
75. Жалобы при заболеваниях поджелудочной железы, их диагностическое значение.
76. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях поджелудочной железы.
77. Острый и хронический панкреатиты: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
78. Жалобы при заболеваниях системы мочевыделения, их диагностическое значение.
79. Физические и лабораторные методы исследования при заболеваниях органов мочевыделения.
80. Инструментальные методы исследования при заболеваниях системы мочевыделения.
81. Нефротический и нефритический синдромы: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
82. Острая, хроническая почечная недостаточность: определение, этиология, формы, стадии, диагностика, лечение.
83. Острый и хронический гломерулонефриты: определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
84. Почечная эклампсия, определение, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, прогноз, лечение.
85. Мочекаменная болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
86. Острый и хронический пиелонефриты, этиология, патогене, клинические проявления, диагностика, лечение.
87. Физические методы исследования при заболеваниях системы крови.
88. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы крови.
89. Основные синдромы, отражающие изменения системы крови.
90. Железодефицитная анемия: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
91. Гемолитическая анемия: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
92. В12, фолиево-дефицитная анемия, определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
93. Лейкозы: определение, этиология, патогенез, классификация.
94. Хронический лимфолейкоз: определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
95. Хронический миелолейкоз: этиология, патогене, клинические проявления, диагностика, лечение.
96. Эритремия: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

97. Физические и лабораторно-инструментальные методы исследования при заболеваниях системы желез внутренней секреции и обмена веществ.
98. Диффузный токсический зоб: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.
99. Острая надпочечниковая недостаточность: определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение.
100. Сахарный диабет: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Диабетические комы.

Этапы формирования и оценивания компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Общие вопросы.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование.
2.	Болезни органов дыхания.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
3.	Болезни системы органов кровообращения.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
5	Болезни органов пищеварения.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
4.	Болезни печени и желчного пузыря.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
5.	Болезни поджелудочной железы.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
6.	Болезни почек и мочевыводящих путей.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
7.	Болезни системы крови.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
8.	Болезни эндокринной системы и обмена веществ.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

Шкала и критерии оценивания тестовых заданий.

Оценка	Критерии
«Отлично»	Задание выполнено на 91-100 %
«Хорошо»	Задание выполнено на 81-90 %
«Удовлетворительно»	Задание выполнено на 51-80 %
«Неудовлетворительно»	Задание выполнено на 10-50 %

Шкала и критерии оценивания письменных и творческих работ.

Баллы	Критерии
5	Глубокое и прочное усвоение программного материала. Полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания. Свободно справляется с

	поставленными задачами, может обосновать принятые решения, демонстрирует владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.
4	Знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний, владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.
3	Демонстрирует усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий
2-1	Слабое знание программного материала, при ответе возникают ошибки, затруднения при выполнении практических работ
0	Не было попытки выполнить задание

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

7.1 Основная литература

1. Пропедевтика внутренних болезней: учебник.Г.А. Игнатенко, О.В. Ремизов, В.А. Толстой.- М.: ГЕОТАР –Медиа, -2020. -816с.
2. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник/И.А. Шамов. –М.: ГЕОТАР – Медиа, 2016. -512с.
3. Пропедевтика внутренних болезней:Мухин Н.А, Моисеев В.С., учебник. -2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЕОТАР –Медиа. -2014. -848с.
4. Байсултанов И.Х., Батаев Х.М., Сайдуллаева М.Г.Учебно-методическое пособие по написанию истории болезни. 2-е изд./- АО «Издательско-полиграфический комплекс «Грозненский рабочий», 2023. – 256 с.
5. Шихнебиев Д.А, Батаев Х.М., Байсултанов И.Х. Методы исследования и семиотика при заболеваниях внутренних органов. Учебное пособие для студентов и врачей. Изд.-е 2-е, перераб. и доп. Грозный, 2014.- 409 с.
6. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов. Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для студентов). Грозный. 2014. - 152с.
7. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов. Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для преподавателей). Грозный. 2014. - 188с.
8. Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - ISBN978-5-9704-3597-7-Режимдоступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html
9. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.-272с.-ISBN978-5-9704-1963-2-Режимдоступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html

10. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н. А. , Моисеев В. С. - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3470-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html
11. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3922-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439227.html
12. Маколкин, В. И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Маколкин В. И. , Сулимов В. А. , Овчаренко С. И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-2391-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423912.html

7.2 Дополнительная литература

1. Наглядная ЭКГ: учеб.пособие/Патрик Давей; пер.с англ. Ю.В. Фурменковой; под ред. М.В. Писарева- М.: ГЕОТАР –Медиа, 2011. -176с.
2. Гребнев А.Л.Пропедевтика внутренних болезней. Учебник. -6-е изд., перер. И доп. –Издательство «Шико», -2014. -656с.
3. Пропедевтика внутренних болезней.Учебное пособие под. Ред. Ж.Д.Кобалава, В.С.Моисеев. –М.: ГЕОТАР – Медиа,2011. -400с.
4. Абрамова, А. А. Внутренние болезни : руководство к практ. занятиям по факультетской терапии : учебное пособие / Абрамова А. А. и др. Под ред. В. И. Подзолкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-1154-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411544.html
5. Бобров Л.Л. Пропедевтика и частная патология внутренних болезней [Электронный ресурс]/ Бобров Л.Л., Обрезан А.Г.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2014.— 361 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/47736.html — ЭБС «IPRbooks»
6. Трухан Д.И. Внутренние болезни: болезни органов дыхания [Электронный ресурс]/ Трухан Д.И.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2013.— 176 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru /45663.html — ЭБС «IPRbooks»
7. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html
8. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3311-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html

9. Дворецкий, Л. И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html
10. Стрюк, Р. И. Внутренние болезни : учебник / Стрюк Р. И. , Маев И. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2516-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425169.html

7.3 Периодические издания:

1.Терапевтический архив
2.Клиническая медицина
3. Клиническая фармакология и фармакотерапия
4. Российский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru
2. Консультант студента: www.studmedlib.ru
3. Росметод
4. Polpred.com
5. ЭБС «Лань»
6. ИВИС https://dlib.eastview.com
7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант»
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
9. DIAGNOCAT - РАСШИФРОВКА КТ СНИМКОВ С ПОМОЩЬЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА (https://diagnocat.dftrade.ru/)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

При построении практического занятия целесообразно придерживаться следующего общего ориентировочного плана:

1) **Организационный этап занятия** (время – до 2%):

а) перекличка;

б) задание на дом следующей темы;

в) мотивация темы данного практического занятия;

г) ознакомление студентов с целями и планом занятия;

2) Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время – до 20%):

а) варианты тестового контроля I-III уровня;

б) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;

3) Этап демонстрации преподавателем практических навыков и/или тематических больных (время – до 15%);

4) Этап самостоятельной работы студентов у постели больного (время – до 45%);

5) Заключительный этап занятия (время – до 18%):

а) итоговый заключительный контроль практических навыков и умений при разборе больных, обследованных студентами;
б) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений, в том числе с помощью решения ситуационных клинических задач;
в) подведение итогов практического занятия (характеристик преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

Контроль исходного уровня знаний студентов, а также заключительный (итоговый) контроль может осуществляться как устно, так и с использованием компьютерной или другой электронной техники.

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов в палате у постели больного или в клинической лаборатории, кабинете функциональной диагностики, процедурном кабинете и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студенты самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и т.п. Занятие должно заканчиваться клиническим разбором 1–3 тематических больных преподавателем с участием всей группы студентов. Во время разбора контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом целей практического занятия.

Важным условием качественного проведения практического занятия является оптимальное количество студентов в учебных группах, которое не должно превышать 10-12 человек.

В процессе прохождения курса семиотики целесообразно оформление студентами нескольких фрагментов истории болезни, составленных согласно схеме истории болезни по результатам самостоятельной курации больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения и пищеварения. В конце учебного года по завершении изучения основ частной патологии, студенты представляют заключительную (экзаменационную) историю болезни, в которой приводится подробное описание паспортной части, данных расспроса, объективного, лабораторного и инструментального исследования больного, клинический диагноз и его обоснование, а также план дальнейшего клинико-лабораторного и инструментального обследования больного.

Заключительная история болезни оценивается по 5-ти балльной системе и выносится на курсовой экзамен по пропедевтике внутренних болезней.

При составлении программы и тематического учебного плана учитывалась также необходимость проведения специальных практических занятий и чтения лекций по лабораторной диагностике, а также по некоторым инструментальным методам исследования больного (ЭКГ, спирография, ультразвуковое исследование и т.д.).

В лекционном и практическом курсе преподавания семиотики особое внимание следует уделить синдромному подходу к диагностике, овладение которым является важнейшим условием формирования у студентов основ клинического мышления. При изучении вопросов частной патологии следует обратить внимание преимущественно на симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в классической типичной форме. Вопросам этиологии и патогенеза

отдельных нозологических единиц отводится минимальное время; они изучаются лишь в той степени, которая необходима для понимания механизма наиболее типичных симптомов и синдромов, характерных для данного заболевания. Целесообразно также очень кратко остановиться на основных принципах лечения заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения и т.д.

Кроме того, настоящая Программа по пропедевтике внутренних болезней, лучевая диагностика предусматривает обязательную самостоятельную (внеаудиторную) работу студентов, на долю которой дополнительно отводится до 30% учебных часов от общего количества учебных часов, выделенных на проведение аудиторной работы (лекций и практических занятий). Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов складывается из нескольких разделов:

1. Написание курсовой работы по пропедевтике внутренних болезней – экзаменационной истории

2. Теоретическая самоподготовка студентов по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебный план, преимущественно по современной лабораторной и инструментальной диагностике заболеваний внутренних органов, клинической диагностике и дифференциальной диагностике основных патологических синдромов и т.д.

3. Знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, закрепляющими некоторые практические навыки студентов (учебными аудио- и видеофильмами, наборами лабораторных анализов, электрокардиограмм и т.п.).

Активные и интерактивные формы проведения практических занятий должны включать использование компьютерных симуляций, аудио- и фото- и видеозаписей наиболее важных аускультативных феноменов, данных общего осмотра типичных больных, а также самостоятельную работу студентов с наборами ЭКГ, лабораторных анализов крови, мочи, мокроты, плеврального содержимого, кала и т.п.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки «Лечебное дело» реализуется компетентностный подход, предусматривающий широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития требуемых компетенций студентов.

При реализации программы используются различные образовательные технологии – аудиторные занятия проводятся в форме лекций (объяснение материала, лекция-визуализация с использованием мультимедийных средств обучения, лекция с разбором конкретных ситуаций), на которых рассматриваются основные теоретические вопросы согласно предложенной программы с использованием мультимедийного оборудования, и в форме практических (семинарских) занятий в форме обсуждения основных, проблемных, дискуссионных вопросов по темам, а также проверки самостоятельных работ (вопросы для самоконтроля), выполнения тестовых заданий и в форме фронтального контрольного опроса. Основные теоретические вопросы, рассматриваемые на лекциях, предполагают активную самостоятельную работу студентов. В целях актуализации, сопоставительного анализа, уточнения и понимания полученного объёма

знаний студентам даются вопросы для самостоятельного изучения, на которые они должны дать ответы в устной или письменной форме.
К образовательным технологиям, используемым в процессе преподавания дисциплины относятся такие интерактивные методы как метод проблемного изложения, презентации, дискуссии, метод блиц-опроса.
Для контроля усвоения студентом разделов данной дисциплины и приёма домашнего задания используются тестовые технологии, то есть специальный перечень вопросов, ответы на которые позволяют судить об усвоении студентом данной дисциплины. Самостоятельная работа студентов подразумевает под собой проработку лекционного материала с использованием рекомендуемой литературы, конспектов, учебно-методической литературы, работы с информационными базами данных для подготовки к тестам, а также выполнение домашнего задания в виде проработки вопросов для самоконтроля.
Образовательные технологии: метод проблемного изложения материала, как лектором, так и студентами; самостоятельное чтение студентами учебно-методической и справочной литературы и последующей свободной дискуссии по освоенному ими материалу. Использование, иллюстративных видеоматериалов с помощью мультимедийного оборудования. Технологии личностно-ориентированного обучения, позволяющие создавать индивидуальные образовательные технологии.
Перечисленные образовательные технологии реализуются:
- при чтении лекции с использованием мультимедийных презентаций и демонстрационного эксперимента;
- при диалоговой форме проведения лекционных занятий с использованием элементов практических занятий, постановкой и решением проблемных и ситуационных заданий;
- при проведении лабораторных работ, включающих глубокую самостоятельную проработку теоретического материала, изучение методики проведения работы и планирования эксперимента.
Технологии оценивания учебных достижений - тестовая оценка усвоения знаний, балльно- рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.
Все виды аудиторной и внеаудиторной работы проводятся с использованием Единой электронной образовательной системы «U-complex».
Медицинский институт ЧГУ им А.А. Кадырова обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:
Microsoft Office Professional Plus 2010, Microsoft Office Professional Plus 2016, Microsoft Windows 10, Microsoft Windows 7 Professional, Microsoft Windows 8.1 Professional RUS, Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1000-1499, Microsoft®MSImagineAcademy AllLng MonthlySubscriptions-VolumeLicense MVL, OfficeProPlus RUS LicSAPk OLP NL Acdmc, CoreCAL SNGL LicSAPk OLP NL Acdmc USRCAL, WinSVRSTD RUS LicSAPk OLP NL Acdmc 2Proc, WINHOME 10 RUS OLP NL Acdmc Legalization GetGenuine

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Учебные комнаты оборудованы компьютером, видеомагнитофонам, диапроекторами, столами, стульями кушеткой и другими средствами технического обеспечения практических занятий, в том числе средствами контроля знаний студентов.

Лекционные аудитории радиофицированы, оборудованы микрофонами, мультимедийными системами, магнитофонами, экраном, кушеткой (демонстрация больного) и т.п.

Симуляционный класс, где проводится демонстративная часть некоторых практических занятий, оснащённый:

1. Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмии в полный рост.
2. Тренажер для измерения артериального давления, с акустической системой, рука 230 В.
3. Усовершенствованный тренажер для венепункции и инъекции, рука.
4.Тренажер для внутренних инъекций, кисть.
5. Упругий валик – тренажер для внутренних инъекций.
6.Тренажер для практики подкожных инъекций.
7. Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица.
8.Манекен по уходу за пациентом 3В.
9. Имитатор постановки клизмы.
10. Модель сердца в 2 проекциях.
11. Манекен по уходу за пациентом.
13. Манекен для обучения основам жизнеобеспечения и уходу за пожилыми людьми.
14.Тренажер для обучения аускультации, торс.
1.Имитатор обследования сигмовидной кишки.
16. Тренажер для восстановления проходимость дыхательных путей.
17.Манекен по уходу за пожилым человека.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины **«Менеджмент в здравоохранении»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	2/72

Грозный, 2026 г

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Менеджмент в здравоохранении» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхъяева З.И.	Доктор медицинских наук,доцент	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Менеджмент в здравоохранении» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой _____ Яхъяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 5
3. Содержание дисциплины (модуля) 6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 7
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 8
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 8
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 10
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 10
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 11
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 13

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний в области медицинского менеджмента, а также умений и навыков их использования для управления медицинской организацией, необходимых в профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний об основных понятиях менеджмента, законах, закономерностях, принципах и методах менеджмента в здравоохранении, требования, формы проявления и использования, факторах, влияющих на управленческую деятельность.
2. Приобретение знаний о системе управления здравоохранением в РФ; уровнях, структуре управления.
3. Приобретение знаний о нормативно-правовом регулировании контроля качества и безопасности медицинской деятельностью, уровнях контроля качества медицинской помощи в медицинской организации, принципах построения системы управления качеством медицинской помощи в медицинской организации.
4. Приобретение умений и навыков в построении планов развития и осуществлении руководства за деятельностью медицинской организации (организация и контроль работы трудового коллектива с учетом трудового законодательства РФ, внедрение новых медицинских технологий и др).
5. Приобретение знаний о стандартах менеджмента качества, а также умений и навыков в осуществлении менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, порядок определения своей роли в команде
	Уметь	- Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывать их в своей деятельности; - Устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.);

		- Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, внедрять теоретические аспекты командной стратегии для достижения целей организации в повседневную деятельность
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия, знаниями и опытом совершенствования командной стратегии для достижения целей организации
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Особенности поведения разных групп людей, разные виды коммуникаций (учебную деловую, неформальную и др.), способы эффективного взаимодействия с другими членами команды.
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми необходимо работать/взаимодействовать, учитывать их в своей деятельности, участвовать в обмене информации, знаниями, опытом, планировать последовательность шагов для достижения заданного результата
	Владеть	– Навыками выбора коммуникативно приемлемых стилей делового общения, вербальными и невербальными средствами взаимодействия с партнёрами для достижения поставленной цели
ОПК -5 Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации		
ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные законы и закономерности менеджмента, их требования, формы их проявления и использования в менеджменте организации, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности
	Уметь	– Использовать процессный подход в управлении медицинской организации – Использовать технологические карты процессов медицинской организации – Обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности – Применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности для повышения качества оказания медицинской помощи, анализировать и обосновывать взаимосвязь основных понятий и категорий – менеджмента, разработать систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки и внедрения системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации – Руководство созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности – Организация и контроль проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества – Планирование и организация внутренних аудитов системы менеджмента качества – Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента Разработка планов мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества
ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	- Основные требования стандартов систем менеджмента качества – Принципы всеобщего управления качеством - Типовые и комплексные модели процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов, порядок построения на их основании деятельности медицинской организации

	Уметь	– Разработать и внедрить в практику управления базовых и иных медицинских организаций технологию внедрения моделей процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов.
	Владеть	– Методикой разработки унифицированной системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками управления лечебно-диагностическим процессом; – Навыками стандартизации лечебно-диагностического процесса, с целью обеспечения безопасности деятельности медицинской организации

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		**Всего, час.**	**Объем по полугодиям**			
			1	**2**	**3**	**4**
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		*72*	-	*72*	-	-
Лекционное занятие (Л)		*4*	-	*4*	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		*24*	-	*24*	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		*44*	-	*44*	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	-	*3*	-	-
Общий объем	**в часах**	*72*	-	*72*	-	-
	в зачетных единицах	*2*	-	*2*	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления.

1.1. **Общая теория менеджмента.** Предмет, виды, функции и методы менеджмента как научной управленческой дисциплины. Виды менеджмента: стратегический, производственный, оперативный, функциональный (финансовый, коммерческий, инновационный, инвестиционный, риск-менеджмент, кадровый, логистический, качества, антикризисный). Функции менеджмента: постановка целей, планирование, организация деятельности, координация, мотивация, контроль. Методы: экономические, административные, социально-психологические.

1.2. Этапы (периоды) развития менеджмента. Исторические предпосылки возникновения и развития науки управления. Характеристики исторических периодов развития теории и практики менеджмента. Развитие менеджмента в России. Современный этап развития менеджмента (подходы в менеджменте: системный, ситуационный, программно-целевой, комплексный, процессный, количественный, маркетинговый).

1.3. Законы, принципы, цели и задачи менеджмента. Законы: специализации управления, интеграции управления, экономии времени. Принципы: социальной направленности, законности в управленческой деятельности, объективности, системности, комплексности, гласности, соединения коллегиальности и единоначалия, мотивации, контроля. Стили руководства.

Раздел 2. Основные задачи управления системой здравоохранения.

2.1. Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления. Система органов управления здравоохранением (федеральные органы исполнительной власти в сфере здравоохранения, исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения, органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере здравоохранения).

2.2. Качество и безопасность медицинской деятельности. Нормативно-правовое регулирование контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Задачи системы менеджмента качества в медицинской организации. Принципы построения системы управления качеством медицинской помощи. Ступени внутреннего контроля качества.

2.3. Государственное регулирование здравоохранения. Цели и направления госрегулирования (Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Контроль и надзор в сфере здравоохранения.

Раздел 3. Менеджмент в здравоохранении.

3.1. История становления менеджмента в здравоохранении. Здравоохранение, как крупнейшая отрасль экономики, рыночные отношения в здравоохранении, интеграция здравоохранения с другими отраслями экономики, увеличение объема и ассортимента медицинских услуг, воздействие на потенциал трудоспособного населения.

3.2. Цели и принципы менеджмента в здравоохранении. Основная цель управления здравоохранением. Этапы управленческой деятельности руководителя медицинской организацией. Принципы: целенаправленности, правовой защищенности управленческого решения, непрерывности в оптимизации системы управления,

достаточности в централизации и децентрализации, единоначалия, делегирования полномочий.

3.3. Функции и особенности менеджмента в здравоохранении. Функции (анализ, стандартизация, прогнозирование, планирование, организация, координация, мотивация и контроль). Особенности (ответственность, социальная значимость, трудность прогнозирования отдаленных последствий, трудность (невозможность) исправления неверных решений.

3.4. Факторы, влияющие на управление медицинской организацией. Факторы внешней и внутренней среды.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	**Зачет**	
Раздел 1	**Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления**	**36**	**8**	**2**	**8**	**-**	**16**	Реферат	УК-3
Тема 1.1	Общая теория менеджмента	12	2	1	4	-	5		
Тема 1.2	Этапы (периоды) развития менеджмента	12	2	-	2	-	5		
Тема 1.3	Законы, принципы, цели и задачи менеджмента	12	4	1	2	-	6		
Раздел 2	**Основные задачи управления системой здравоохранения**		**8**	**-**	**8**	**-**	**10**	Реферат	УК-3 ОПК- 5
Тема 2.1	Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления		2	-	2	-	3		
Тема 2.2	Качество и безопасность медицинской деятельности		2	-	2	-	3		
Тема 2.3	Государственное регулирование здравоохранения		4	-	4	-	4		
Раздел 3	**Менеджмент в здравоохранении**		**12**	**2**	**8**	**-**	**12**	Реферат	УК-3 ОПК- 5
Тема 3.1	История становления менеджмента в здравоохранении		3	-	2	-	3		
Тема 3.2	Цели и принципы менеджмента в здравоохранении		3	1	2	-	3		
Тема 3.3	Функции и особенности менеджмента в здравоохранении		3	1	2	-	3		
Тема 3.4	Факторы, влияющие на управление медицинской организацией		3	-	2	-	3		
	Общий объем	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	**Зачет**	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном

усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	**Наименование раздела**	**Вопросы для самостоятельной работы**
Раздел 1	Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления	1. Что такое менеджмент (дайте определение) 2. Когда возникло понятие менеджмента, история развития 3. Когда возник и как развивался менеджмент в России 4. Основные факторы развития менеджмента 5. Перечислите цели менеджмента 6. Перечислите функции менеджмента 7. Перечислите основные принципы менеджмента 8. Инструменты, используемые в медицинском менеджмента
Раздел 2	Основные задачи управления системой здравоохранения	1. Методологические основы менеджмента 2. Функции управления в здравоохранении 3. Перечислите основные этапы эволюции менеджмента как науки 4. Дайте определение социального менеджмента 5. Перечислите предпосылки возникновения менеджмента в здравоохранении 6. Основные направления развития здравоохранения в РФ 7. Управление финансовыми и кадровыми ресурсами в здравоохранении 8. Использование АСУ в здравоохранении 9. Государственный и ведомственный контроль здравоохранения
Раздел 3	Менеджмент в здравоохранении	1. Общая характеристика, основные понятия менеджмента в здравоохранении 2. Цели и задачи менеджмента в здравоохранении 3. Перечислите функции медицинского менеджмента 4. Особенности менеджмента в здравоохранении 5. Современные тенденции развития менеджмента в медицинских организациях 6. Перечислите методы менеджмента 7. Виды, методы и принципы планирования в здравоохранении 8. Контроль в управлении здравоохранением 9. Значение мотивации в управлении здравоохранением

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Оценочные средства по дисциплине (модулю)».

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М.: Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Психология менеджмента [Электронный ресурс]: теория и практика: учеб. для бакалавров / В. А. Коноваленко, М. Ю. Коноваленко, А. А. Соломатин. – Москва: Юрайт, 2019. – 368 с. – (-Бакалавр. Академический курс). – Режим доступа: https://urait.ru.	Удаленный доступ
3.	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
4.	Метод ГРВ-биоэлектрографии в медицине [Текст]/ Е. Г. Яковлева. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2012. - 130 с.: ил. - (Менеджмент в здравоохранении). - Библиогр. в конце гл.	2
5.	Метод ГРВ-биоэлектрографии в медицине [Электронный ресурс]/ Е. Г. Яковлева. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2012. - 130 с.: ил. - (Менеджмент в здравоохранении). - Библиогр. в конце гл.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login user? login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
7.	Психология управления. Практикум [Текст]: учебное пособие для мед вузов / Н. Д. Творогова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	7
8.	Экономика здравоохранения [Текст]: [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.]; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
9.	Управление и экономика здравоохранения [Текст]: учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.]; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
10.	Автоматизированные регистры медицинского назначения [Текст]: теория и практика применения / Кобринский Б. А. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2011. - 145 с.: ил. - (Менеджмент в здравоохранении).	10
Дополнительная литература		
1.	Документационное обеспечение управления. Документооборот и делопроизводство: [Электронный ресурс] учебник и практикум для вузов / И. Н. Кузнецов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2021. – Текст: электронный. - Режим доступа: https://urait.ru.	Удаленный доступ
2.	Основы маркетинга медицинских услуг [Электронный ресурс]: [учеб. пособие для мед. вузов] / Н. Г. Петрова, Н. И. Вишняков, С. А. Балохина, Л. А. Тептина. – 2-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 112 с. - Режим доступа: http://books-up.ru.	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – https://chesu.ru /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. **https://e.lanbook.com/**
2. **http://www.studentlibrary.ru**
3. **https://www.iprbookshop.ru/**

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. https://dlib.eastview.com/
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www. studmedlib.ru
6. ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/
7. Национальная электронная библиотека
8. https://rusneb.ru/
9.ЭБС «Лань» e.lanbook.com

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Для проведения занятий имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. В аудиториях имеются парты, стулья.
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде Университета

Программное обеспечение
–MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
–OFFICE 2010, 2013;
–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
–ADOBE CC;
–Photoshop;
–Консультант плюс (справочно-правовая система);
–iSpring;
–Adobe Reader;
–Adobe Flash Player;
–Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
–7-Zip;
–FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления.

Раздел 2. Основные задачи управления системой здравоохранения.

Раздел 3. Менеджмент в здравоохранении.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления», «История становления менеджмента в здравоохранении», «Общая теория менеджмента», «Законы, принципы, цели и задачи менеджмента», «Качество и безопасность медицинской деятельности», «Функции и особенности менеджмента в здравоохранении». Цель: Основной целью лекции является обеспечение теоретической основы обучения, развитие интереса к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, формирование у обучающихся ориентиров для самостоятельной работы.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Специальность
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Основы и основные понятия менеджмента в здравоохранении; – Законы, закономерности, принципы и методы менеджмента в здравоохранении, требования и формы их проявления и использования; – Особенности менеджмента в здравоохранении; – Цели и задачи менеджмента в здравоохранении.
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации для продвижения медицинской организации; – Анализировать работу медицинской организации; – Планировать деятельность медицинской организации; – Определять основные направления работы менеджмента в медицинской организации.
	Владеть	– Методами планирования деятельности медицинских организаций, методами управленческого анализа, методами планирования мероприятий менеджмента медицинской организации
ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	– Систему здравоохранения в РФ, уровни и структура управления. – Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента
	Уметь	– Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Управлять финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки планов перспективного развития медицинской организации – Методами контроля за деятельностью структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Системой управления финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками в организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации – Навыками организации внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативно правовых актов, содержащих нормы трудового права – Навыками использования в работе медицинской организации АСУ в здравоохранении и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	**Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления**	Реферат	Темы рефератов**:** 1. Возникновение и развитие менеджмента как науки 2. Этапы развития менеджмента 3. Медицинское страхование в Российской Федерации 4. Современный этап развития менеджмента 5. Задачи и функции менеджмента, их содержание 6. Понятие «Экономика здравоохранения»	УК-3
Тема 1.1	Общая теория менеджмента			
Тема 1.2	Этапы (периоды) развития менеджмента			
Тема 1.3	Законы, принципы, цели и задачи менеджмента			
Раздел 2	**Основные задачи управления системой здравоохранения**	Реферат	Темы рефератов: 1. Система органов управления здравоохранением в РФ 2. Контроль и надзор в сфере здравоохранения 3. Страховая система здравоохранения в РФ. Преимущества и недостатки 4. Суть мировых систем здравоохранения 5. Организационно правовые	УК-3 ОПК- 5
Тема 2.1	Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления			
Тема 2.2	Качество и безопасность медицинской деятельности			

Тема 2.3	Государственное регулирование здравоохранения		формы медицинских организаций 6. Механизмы, регулирующие рынок медицинских услуг в России	
Раздел 3	**Менеджмент в здравоохранении**	Реферат	Темы рефератов: 1. История становления менеджмента в здравоохранении 2. Особенности менеджмента в здравоохранении 3. Цели и принципы менеджмента в здравоохранении 4. Государственный и ведомственный контроль в здравоохранении 5. Уровни экономических отношений в здравоохранении, их содержание, цели и задачи 6. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и ее основные разделы 7. Автоматизированные системы управления (АСУ) в здравоохранении	УК-3 ОПК- 5
Тема 3.1	История становления менеджмента в здравоохранении			
Тема 3.2	Цели и принципы менеджмента в здравоохранении			
Тема 3.3	Функции и особенности менеджмента в здравоохранении			
Тема 3.4	Факторы, влияющие на управление медицинской организацией			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Тестовые задания:

1. Менеджмент в здравоохранении это:

a) наука управления финансовыми, материальными и трудовыми ресурсами медицины, их регулирования и контроля

b) процесс планирования, экономического обоснования и управления производством медицинских услуг

c) контроль качества и безопасности медицинской деятельности

2. Цель менеджмента в здравоохранении:

a) повышение доступности и качества медицинской помощи

b) снижение потерь общества от заболеваний, инвалидности и смертности населения при имеющихся ресурсах

c) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий

3. Экономика здравоохранения изучает формы, методы и результаты хозяйственной деятельности:

a) на уровне первичного хозяйственного звена (ЛПУ)

b) в области медицины

c) в масштабах определенных территориальных границ (страны, региона, города)

4. Экономика здравоохранения - это:

a) отрасль экономической науки, изучающая влияние здравоохранения на развитие общества и разрабатывающая рациональные методы развития и совершенствования общественного здоровья

b) наука о хозяйственной деятельности в здравоохранении, разрабатывающая эффективные модели его развития

c) наука, изучающая объективные экономические законы развития здравоохранения и разрабатывающая методы рационального использования ресурсов для обеспечения охраны здоровья населения

d) наука, изучающая экономические законы развития в обществе и разрабатывающая рекомендации по выделению необходимых финансовых средств на развитие здравоохранения

5. Здравоохранение – это система мероприятий:
a) экономических и медицинских
b) социально-экономических и медицинских
c) социально-экономических

6. Экономика здравоохранения относится к наукам:
a) гуманитарно - прикладным
b) гуманитарным
c) прикладным

7. Управление - это:
a) процесс планирования, организации, мотивации и контроля, необходимый для формирования и достижения целей организации
b) функция руководства организацией
c) руководство организацией в условиях рынка

8. Основные функции менеджмента:
a) планирование, организация, определение целей
b) планирование, определение задач, контроль, коммуникации
c) планирование, организация, мотивация, контроль

9. Анализ это:
a) анализ внутренней среды медицинской организации (сильные, слабые стороны)
b) анализ внешней среды медицинской организации (возможности, угрозы)
c) анализ внутренней и внешней среды медицинской организации
d) все ответы верны

10. Финансирование здравоохранения в современных условиях осуществляется за счет:
a) средств медицинского страхования
b) бюджета, платных медицинских услуг
c) оба варианта верны
d) нет верного ответа

11. Контроль как одна из функций управления - это:
a) процесс, обеспечивающий достижение организацией поставленной цели
b) проверка деятельности организации с целью ликвидации недостатков
c) система мероприятий, обеспечивающая качество продукции

12. Мотивация, как одна из функций управления - это:
a) использование поощрений и наказаний для достижения цели организации
b) использование внутренних стимулов для достижения поставленных целей
c) процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей организации

13. Финансовые средства за предоставленную медицинскую помощь поступают в ЛПУ из:
a) территориального фонда ОМС
b) страховой медицинской организации

c) бюджета муниципалитета
d) федерального бюджета

14. В соответствии с ГК РФ цены на платные медицинские услуги устанавливаются государственной медицинской организацией:
a) самостоятельно
b) после обязательного согласования с государственным органом управления, в подчинении которого она находится
c) после согласования с территориальным фондом ОМС
d) после согласования с федеральным фондом ОМС

15. Экономика здравоохранения изучает все, кроме:
a) механизм действия общих экономических законов в системе здравоохранения
b) методы нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
c) эффективность здравоохранения
d) состояние здоровья здравоохранения

16. Медицинское страхование – это форма:
a) имущественного страхования
b) социального страхования
c) страхования ответственности
d) все перечисленное верно

17. Какую систему здравоохранения характеризуют следующие признаки – бесплатность, всеобщая доступность, профилактическая направленность, участие населения в вопросах здравоохранения:
a) модель Бевериджа
b) модель Бисмарка
c) модель Семашко
d) модель смешанной системы здравоохранения

18. Чистая прибыль в ЛПУ распределяется:
a) только на премирование сотрудников
b) только на расширение медицинской деятельности ЛПУ
c) на премирование и развитие ЛПУ

19. Лицензирование ЛПУ означает:
a) выдачу государственного разрешения на право заниматься определенным видом лечебно – профилактической помощи
b) определение видов и обьемов медицинских услуг в ЛПУ
c) установление соответствия методик медицинских услуг, используемых в данном ЛПУ, принятым в государстве
d) подтверждение соответствия качественных характеристик медицинских услуг уровню, требуемых государственным стандартам качества

20. Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ:
a) рентабельность
b) количество выписанных больных с выздоровлением
c) себестоимость

21. Стратегическое планирование – это планирование длительностью:
a) 1-5 лет

b) 1-3 года
c) 5-10 лет
d) 10-15 лет

22. Принципы менеджмента:
a) целенаправленности
b) определение своей рыночной ниши
c) творческий подход
d) единоначалия
e) достаточности в централизации и децентрализации управления

23. Перечислите методы менеджмента:
a) эмпирические
b) экономические
c) организационно-распорядительные
d) прикладные
e) социально-психологические

24. Функции менеджмента:
a) аналитическая
b) производственная
c) сбытовая
d) контроль
e) планирование
f) организационная

25. Лидерство это:
a) процесс оказания влияния на людей, для достижения групповых задач
b) процесс принятия ответственных административных решений
c) процесс применения руководителем власти, основанной на личных качествах
d) делать вещи правильно
e) делать правильные вещи

26. Элементы менеджмента:
a) постановка целей и задач
b) изучение мотивов поведения пациентов на рынке медицинских услуг
c) изучение конкурентов
d) определение способов достижения целей
e) разработка программы проведения услуг на медицинском рынке
f) реализация управленческих решений
g) обучение и подготовка кадров
h) проверка выполнения поставленных задач

27. Цена медицинской услуги:
a) полностью отражает затраты ЛПУ на ее оказание
b) не полностью отражает затраты ЛПУ на ее оказание
c) является достаточным стимулом для развития ЛПУ
d) содержит в себе полный объем финансовой компенсации трудовых затрат медицинского работника

28. Особенности управления здравоохранением в РФ:
a) демонополизация
b) децентрализация

c) демократизация
d) креативность
e) авторитарность

29. Объем бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС определяется:
a) муниципальными органами исполнительной власти
b) региональными органами исполнительной власти
c) территориальной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в регионе
d) федеральной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в РФ

30. Преобладающей экономической моделью здравоохранения в РФ является:
a) страховая
b) бюджетно-страховая
c) государственная
d) частная

31. Страховая медицинская организация в системе ОМС является:
a) потребителем страховых средств по ОМС
b) организация, в которую поступают страховые средства по ОМС из бюджетов муниципалитетов
c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
d) организация, финансирующая производителя медицинских услуг и осуществляющая контроль за целенаправленным расходованием выделенных средств

32. Лечебно-профилактическая организация в системе ОМс является:
a) потребителем страховых средств по ОМС
b) потребителем медицинских услуг в рамках ОМС
c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
d) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг

33. Страховщик в системе ОМС является:
a) потребителем страховых средств по ОМС
b) потребителем медицинских услуг в рамках ОМС
c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
d) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг

34. Территориальный фонд ОМС является организацией:
a) из которой поступают средства в страховую медицинскую организацию
b) оплачивающей страховые взносы по ОМС за неработающее население
c) финансирующей производителей медицинских услуг
d) производящей окончательную оплату страховых случаев иногородних потребителей медицинских услуг

35. Страховая медицинская организация в системе ОМС является:
a) организацией, в которую поступают страховые взносы по ОМС
b) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг и осуществляющей контроль за целенаправленным расходованием выделенных средств
c) организацией, потребляющей страховые средства по ОМС для своей коммерческой деятельности
d) организацией, отвечающей за финансовую деятельность ЛПУ по ОМС

36. Страховые взносы от страхователей поступают непосредственно в:

a) лечебно-профилактические учреждения
b) страховые медицинские организации
c) федеральный фонд ОМС
d) налоговую службу

37. Какие виды контроля качества медицинской помощи бывают?
a) государственный контроль
b) ведомственный контроль
c) внутренний контроль
d) все выше перечисленные

38. Кто осуществляет государственный контроль качества медицинской помощи?
a) ТФОМС
b) страховые компании
c) Росздравнадзор

39. Что не относится к формам качества и безопасности медицинской деятельности:
a) внутренний контроль
b) государственный контроль
c) вневедомственный контроль
d) ведомственный контроль

40. Отчисления на обязательное медицинское страхование производятся:
a) предприятиями в зависимости от формы собственности и размера фонда оплаты труда
b) только коммерческими предприятиями в размере фиксированного взноса от прибыли
c) всеми предприятиями и учреждениями не зависимо от формы собственности в размере фиксированного взноса от фонда оплаты труда
d) предприятиями в зависимости от формы собственности и получаемой прибыли

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового

материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает

стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины **«Маркетинг в здравоохранении»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	2/72

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Маркетинг в здравоохранении» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхъяева З.И.	Доктор медицинских наук,доцент	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Маркетинг в здравоохранении» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой _____Яхъяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 5
3. Содержание дисциплины (модуля) 6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 9
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 11
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 11
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 12
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 14

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний в области медицинского маркетинга, а также умений и навыков их использования для управления медицинской организации, необходимых профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний об основных понятиях маркетинга, законах, закономерностях и принципах маркетинга в здравоохранении, требованиях, формах проявлениях и использовании;
2. Приобретение знаний об основных функциях маркетинга в системе управления здравоохранением (исследование рынка медицинских услуг, изучение конкурентов, организацию производства (разработки) новых медицинских услуг, организацию реализации произведенных медицинских услуг, каналы взаимодействия с клиентами), о факторах, влияющих на продвижение услуг;
3. Приобретение знаний об основах управления ресурсами медицинской организации, в том числе кадровыми ресурсами, а также умений и навыков управленческого анализа, в том числе анализа потребительского спроса на медицинские услуги, с целью повышения эффективности работы медицинской организации и получения прибыли;
4. Приобретение и совершенствование умений и навыков разработки предложений по повышению эффективности деятельности структурных подразделений в медицинской организации для продвижения медицинской организации на рынке;
5. Приобретение и совершенствование навыков делового общения при взаимодействии с руководством медицинской организации и руководителями структурных подразделений, а также при взаимодействии с общественностью при продвижении медицинской организации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном	Знать	– Основные понятия маркетинга; – Концепции и принципы современного маркетинга; – Основы маркетинга в здравоохранении; – Особенности маркетинга в здравоохранении;

контексте		– Законы, закономерности и принципы маркетинга в здравоохранении их требования, формы их проявления и использования; – Цели и задачи медицинского маркетинга; – Концепции медицинского маркетинга.
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации для продвижения медицинской организации; – Анализировать работу медицинской организации; – Составлять отчеты и определять основные направления, для продвижения медицинской организации как целостной организации.
	Владеть	– Навыками управленческого анализа, в том числе анализа спроса на медицинские услуги, анализа современных достижений в диагностики и лечении; – Внедрением систем маркетинга в медицинской организации.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		*72*	-	*72*	-	-
Лекционное занятие (Л)		*4*	-	*4*	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		*24*	-	*24*	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		*44*	-	*44*	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	-	*3*	-	-
Общий объем	*72*	-	*72*	*108*	-	-
	2	-	*2*	*3*	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Основные теоретические аспекты маркетинга

1.1 Сущность и содержание маркетинга. Понятие «маркетинга», сущность и история возникновения, виды современного маркетинга в зависимости от ориентации маркетинговой деятельности. Содержание и цели маркетинговой деятельности. Основные цели, задачи и функции маркетинга. Субъекты маркетинга. Уровни маркетинга.

1.2 Концепции и принципы современного маркетинга. Эволюция концепций маркетинга, их характеристика. Принципы современного маркетинга. Этапы процесса управления маркетингом в учреждении.

1.3 Рынок, как экономическая основа маркетинга. Понятие, элементы и классификация рынков. Объекты деятельности маркетинга на рынке: нужда, потребность, спрос. Классификация потребностей. Классификация потребителей по разным признакам. Определение спроса и потребностей как основа исследования рынка. Типы маркетинга в зависимости от вида спроса.

Раздел 2. История становления научных основ маркетинга в здравоохранении.

2.1 Процесс формирования и использование маркетинга в здравоохранении. Исторические этапы возникновения и развития маркетинга. Виды маркетинга. Основные предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении.

2.2 Маркетинг в здравоохранении при анализе трех систем здравоохранения. Характеристика систем здравоохранения. Возникновение и специфика рынка медицинских услуг, виды рынков здравоохранения, этапы управление маркетингом (анализ рыночных возможностей, отбор целевых рынков, разработка плана маркетинга, претворение в жизнь маркетинговых мероприятий).

2.3 Основные понятия маркетинга в здравоохранении. Базовые понятия медицинского маркетинга: нужда, потребность, запрос, медицинская услуга. Законы маркетинга: закон лидерства, закон категории, закон запоминания, закон восприятия, закон фокусирования, закон исключительного права, закон парности и др. закономерности маркетинга: конкурентное поведение, целевое позиционно-

деятельностное поведение, цикличность деловой активности. Принципы маркетинга (по Завьялову и Демидову).

Раздел 3. Теоретические основы развития маркетинга в здравоохранении.

3.1 Концепции медицинского маркетинга. Концепция совершенствования производства. Концепция интенсификации коммерческих усилий. Концепция социально-этического маркетинга. Концепция «маркетинга взаимодействия».

3.2 Функции и виды маркетинга в здравоохранении. Основные функции маркетинга в системе управления здравоохранением: исследование рынка медицинских товаров и услуг, организация производства (разработки) новых медицинских товаров или услуг, организация реализации произведенных медицинских товаров и услуг.

Виды маркетинга: маркетинг медицинских услуг, маркетинг организаций, маркетинг отдельных лиц (специалистов), маркетинг мест, медицинский маркетинг идей.

3.3 Особенности маркетинга в здравоохранении. Научно-практическое исследование рынка здравоохранения, гибкое реагирование производства и сбыта медицинской услуги, инновационные подходы к организации труда и управления, планирование (видов, объёмов и качества медицинских услуг).

Раздел 4. Современные тенденции развития маркетинга в здравоохранении.

4.1 Состояние и перспективы развития сферы медицинских услуг. Международные концепции (модели) маркетинга медицинских услуг. Качество и управление спросом в сфере медицинских услуг.

4.2 Маркетинг взаимоотношений с потребителями медицинских услуг. Изучение потребителя. Понятие «поведение покупателей» и подходы к его изучению: экономический, психологический и социологический. Мотивация потребителей. Исследование потребительской удовлетворенности.

Категории маркетинга взаимоотношений: стратегия удержания, лояльность, удовлетворенность. Виды лояльности. Сущность и проблемы взаимоотношений с потребителями. Использование CRM – технологии в управлении учреждением.

4.3 Исследование конкуренции и конкурентной среды. Понятие конкуренции и конкурентной среды в здравоохранении. Типология конкурентов. Методика исследования конкуренции на медицинском рынке. Методика построения карты конкуренции И. Головина. Конкурентные стратегии.

4.4 Продвижение в медицинском маркетинге. Маркетинговые коммуникации. Факторы влияющие на структуру продвижения. Разработка программы продвижения. Понятие Интегрированной Маркетинговой коммуникации (ИМК). Основные эффекты коммуникаций. Связи с общественностью. Реклама. Стимуляция сбыта. PR-акции.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	**Зачет**	
Раздел 1	**Основные теоретические аспекты маркетинга**	18	7	1	6	-	11	Реферат	УК-1

Раздел 2	**История становления научных основ маркетинга в здравоохранении**	18	7	1	6	-	11	Реферат	УК-1
Раздел 3	**Теоретические основы развития маркетинга в здравоохранении**	18	7	1	6	-	11	Реферат	УК-1
Раздел 4	**Современные тенденции развития маркетинга в здравоохранении**	18	7	1	6	-	11	Реферат	УК-1
	Общий объем	**72**	**28**	**4**	**24**	**-**	**44**	**Зачет**	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Основные теоретические аспекты маркетинга	1. Что такое маркетинг (дайте определение). 2. Перечислите цели маркетинга. 3. Какие задачи маркетинга в здравоохранении. 4. Перечислите функции маркетинга. 5. Перечислите основные принципы маркетинга. 6. Инструменты, используемые в медицинском маркетинге
Раздел 2	История становления научных основ маркетинга в здравоохранении	1. Когда возникло понятие маркетинг? 2. Перечислите этапы развития маркетинга. 3. В чем смысл и значение производственной, сбытовой и потребительской концепции? 4. Какие процессы в механизме развития производства и рынка повлияли на эволюцию концепции маркетинга. 5. Перечислите основные этапы эволюции маркетинга как науки. 6. Когда возник и как развивался маркетинг в России? 7. Охарактеризуйте основные этапы развития маркетинга в России 8. Дайте определение социального маркетинга. 9. Перечислите предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении 10. Дайте определение маркетинга в здравоохранении 11. Перечислите функции маркетинга в системе здравоохранения 12. Назовите особенности медицинского маркетинга
Раздел 3	Теоретические основы развития маркетинга в здравоохранении	1. Теория развития маркетинговых концепций 2. Функции маркетинга в системе управления здравоохранением 3. Социально-экономическая сущность маркетинга в здравоохранении 4. Особенности маркетинга в здравоохранении

		5. Для каких целей необходимо исследования рынка медицинских товаров и услуг 6. Перечислите основные результаты маркетингового исследование медицинского рынка 7. Дайте определение понятию - брэндинг 8. Перечислите экономические особенности медицинских услуг 9. Что предопределило внедрение концепции маркетинга в систему здравоохранения 10. На что ориентируются современные теории маркетинга в медицине 11. Перечислите основные направления маркетинговой деятельности медицинской организации 12. Перечислите виды медицинского маркетинга 13. Дайте определение понятию – медицинская услуга 14. Перечислите элементы и виды медицинской услуги
Раздел 4	Современные тенденции развития маркетинга в здравоохранении	1. Международные концепции (модели) маркетинга медицинских услуг. 2. Какие типы экономических отношений вы знаете. 3. Какие категории маркетинга взаимоотношений вы знаете? 4. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки? 5. Страховая система здравоохранения. В чем заключаются основные преимущества и недостатки. 6. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки 7. Факторы влияющие на структуру продвижения медицинской услуги. 8. Перечислите виды медицинского маркетинга. 9. Принцип формирования прибыли медицинской организации, рентабельность. 10. Финансовые ресурсы здравоохранения и пути их эффективного использования. 11. Финансовые средства системы обязательного медицинского страхования: источники, порядок формирования и использования. 12. Финансы хозяйствующих субъектов здравоохранения, источники их формирования, направления использования, основные функции. 13. Источники финансирования медицинской деятельности.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Основы маркетинга медицинских услуг [Электронный ресурс]: [учеб. пособие для мед. вузов] / Н. Г. Петрова, Н. И. Вишняков, С. А. Балохина, Л. А. Тептина. – 2-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 112 с. - Режим доступа: http://books-up.ru.	Удаленный доступ
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учеб. для мед. вузов /Н. В. Полунина. - М.: Мед. информ. агентство, 2010.	10
3.	Экономика здравоохранения [Текст]: [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.]; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
4.	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
6.	Управление и экономика здравоохранения [Текст]: учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.]; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
Дополнительная литература		
1.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст]: акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М.: Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.	11
2.	Документационное обеспечение управления. Документооборот и делопроизводство: [Электронный ресурс] учебник и практикум для вузов / И. Н. Кузнецов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2021. - Режим доступа: https://urait.ru.	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – https://chesu.ru /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. **https://e.lanbook.com/**
2. **http://www.studentlibrary.ru**
3. **https://www.iprbookshop.ru/**

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. https://dlib.eastview.com/
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www. studmedlib.ru
6. ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/
7. Национальная электронная библиотека
8. https://rusneb.ru/
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Для проведения занятий имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей). В аудиториях имеются парты, стулья.
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека, в том числе читальный зал оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде Университета

Программное обеспечение

–MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
–OFFICE 2010, 2013;
–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
–ADOBE CC;
–Photoshop;
–Консультант плюс (справочно-правовая система);
–iSpring;
–Adobe Reader;
–Adobe Flash Player;
–Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
–7-Zip;
–FastStone Image Viewer.

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Основные теоретические аспекты маркетинга.

Раздел 2. История становления научных основ маркетинга в здравоохранении.

Раздел 3. Теоретические основы развития маркетинга в здравоохранении.

Раздел 4. Современные тенденции развития маркетинга в здравоохранении.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя

изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим

формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме: «Проблемы управления экономикой, финансированием и планированием здравоохранения», «Системы здравоохранения в России и за рубежом», «Маркетинг в здравоохранении как наука и предмет преподавания», «Медицинское страхование, виды», «История становления научных основ маркетинга в здравоохранении», «Теоретические основы развития маркетинга в здравоохранении». Цель: Основной целью лекции является обеспечение теоретической основы обучения, развитие интереса к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, формирование у обучающихся ориентиров для самостоятельной работы.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «МАРКЕТИНГ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Специальность
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

(модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Основные понятия маркетинга; – Концепции и принципы современного маркетинга; – Основы маркетинга в здравоохранении; – Особенности маркетинга в здравоохранении; – Законы, закономерности и принципы маркетинга в здравоохранении их требования, формы их проявления и использования; – Цели и задачи медицинского маркетинга; – Концепции медицинского маркетинга.
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации для продвижения медицинской организации; – Анализировать работу медицинской организации; – Составлять отчеты и определять основные направления, для продвижения медицинской организации как целостной организации.
	Владеть	– Навыками управленческого анализа, в том числе анализа спроса на медицинские услуги, анализа современных достижений в диагностики и лечении; – Внедрением систем маркетинга в медицинской организации.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с

выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	**Основные теоретические аспекты маркетинга**	Реферат	Темы рефератов: 1. Маркетинг как концепция управления 2. Маркетинг и управление качеством 3. Медицинское страхование в Российской Федерации 4. Маркетинговый анализ рынка медицинских услуг 5. Задачи и функции маркетинга, их содержание	УК-1

			6. Маркетинговая среда – понятие, факторы, структура, особенности	
Раздел 2	**История становления научных основ маркетинга в здравоохранении**	Реферат	Темы рефератов: 1. Статистика в здравоохранении, 2. Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении 3. Особенности маркетинга в здравоохранении 4. Суть мировых систем здравоохранения 5. Этапы развития маркетинга 6. Механизмы, регулирующие рынок медицинских услуг в Росси 7. История возникновения маркетинга	УК-1
Раздел 3	**Теоретические основы развития маркетинга в здравоохранении**	Реферат	Темы рефератов: 1. Маркетинг в здравоохранении 2. Виды маркетинга в здравоохранении 3. Разработка маркетинговой стратегии в медицинском учреждении 4. Использование маркетинга в медицинском учреждении 5. Маркетинговые исследования рынка медицинских услуг 6. Маркетинговый анализ деятельности медицинского учреждения 7. Отчетная медицинская статистическая документация	УК-1
Раздел 4	**Современные тенденции развития маркетинга в здравоохранении**	Реферат	Темы рефератов: 1. Международные концепции (модели) маркетинга медицинских услуг. 2. Уровни экономических отношений в здравоохранении, их содержание, цели и задачи 3. Маркетинговая стратегия в управлении здравоохранением. 4. Организационно-правовые формы медицинских организаций 5. Система здравоохранения в РФ, ее основные элементы 6. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и ее основные разделы 7. Понятие «планирование в здравоохранении», основные задачи и принципы 8. Основные методы планирования в здравоохранении. 9. Использование в медицинском маркетинге современных интернет каналов взаимодействия с клиентами. 10. Автоматизированные	УК-1

			системы управления (АСУ) в здравоохранении	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации – зачету.

Тестовые задания:

1 Медицинский маркетинг – это система:

a) организации хозяйственной деятельности ЛПУ

b) организации и управления хозяйственной деятельностью ЛПУ, направленная на максимальное удовлетворение потребностей населения в медицинских услугах

c) организации и управления хозяйственной деятельностью ЛПУ

2 Себестоимость медицинских услуг:

a) денежная сумма, которая оплачивается потребителем медицинской помощи в условиях ОМС

b) установленный соглашением тариф

c) совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает текущее воспроизводство ЛПУ, а также уровня медицинских технологий

3 Экономика здравоохранения изучает формы, методы и результаты хозяйственной деятельности:

a) на уровне первичного хозяйственного звена (ЛПУ)

b) в области медицины

c) в масштабах определенных территориальных границ (страны, региона, города)

4 Спрос на медицинскую услугу:

a) внешнее проявление потребности

b) осознанная необходимость в оказании медицинской услуги

c) потребность, подкрепленная покупательной способностью

5 Здравоохранение – это система мероприятий:

a) экономических и медицинских

b) социально-экономических и медицинских

c) социально-экономических

6 Экономика здравоохранения относится к наукам:

a) гуманитарно - прикладным

b) гуманитарным

c) прикладным

7 Цена медицинской услуги:

a) сумма денег, которую пациент готов заплатить, и за которую врач готов оказать медицинскую услугу

b) отражение затрат на оказание услуг

c) денежное выражение стоимости

8 Какие макроэкономические явления оказывают влияние на изменение потребностей населения в медицинских услугах:

a) инфляция
b) безработица
c) оба варианта верны
d) нет верного ответа

9 Экономическая эффективность здравоохранения выражается в:
a) оценочном вкладе в рост производительности труда
b) увеличении продолжительности жизни
c) улучшении состояния пациента

10 Финансирование здравоохранения в современных условиях осуществляется за счет:
a) средств медицинского страхования
b) бюджета, платных медицинских услуг
c) оба варианта верны
d) нет верного ответа

11 Здравоохранение как отрасль национального хозяйства относится к сфере производства:
a) нематериальных благ и нематериальных услуг
b) материальных и нематериальных услуг
c) материальных благ

12 В каких случаях оказание платных услуг принесет прибыль:
a) цена превышает валовые издержки
b) валовый доход превышает валовые издержки
c) цена услуги превышает валовый средний доход

13 По какому признаку необходимо формировать группу потребителей рынка медицинских услуг для коммерческой деятельности ЛПУ:
a) социографическому
b) поведенческому
c) географическому

14 Распространение медицинских услуг в здравоохранении осуществляется путем:
a) прямого маркетинга
b) многоканального маркетинга
c) косвенного маркетинга

15 Экономика здравоохранения изучает все, кроме:
a) механизм действия общих экономических законов в системе здравоохранения
b) методы нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
c) эффективность здравоохранения
d) состояние здоровья здравоохранения

16 Медицинское страхование – это форма:
a) имущественного страхования
b) социального страхования
c) страхования ответственности
d) все перечисленное верно

17 Какую систему здравоохранения характеризуют следующие признаки – бесплатность, всеобщая доступность, профилактическая направленность, участие населения в вопросах здравоохранения:

a) модель Бевериджа
b) модель Бисмарка
c) модель Семашко
d) модель смешанной системы здравоохранения

18 Сущность маркетинга:

a) новый образ мышления в управлении предприятием
b) новый образ действия предприятия на рынке
c) развитие системы продвижения товаров, услуг

19 В структуру себестоимости медицинских услуг входит все, кроме:

a) расходы на оплату труда персонала
b) социальные отчисления
c) расходы на приобретение лекарств
d) прибыль
e) амортизационные расходы

20 Выберите наиболее полное определение маркетинга в здравоохранении:

a) маркетинг – система принципов, методов и мер, базирующаяся на комплексном изучении спроса потребителя и целенаправленном формировании предложения медицинских услуг производителям

b) маркетинг – вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена

c) маркетинг – комплексный процесс планирования,экономического обоснования и управления производством услуг здравоохранения, ценовой политикой в области лечебно-диагностического процесса, продвижением услуг к потребителям, а также процессом реализации

маркетинг – предпринимательская деятельность, которая управляет продвижением товаров и услуг от производителя к потребителю

21 Основные понятия, отражающие сущность маркетинга (исключите неправильный ответ):

a) нужда, потребность
b) запрос, товар
c) обмен, сделка
d) рынок
e) производительность

22 Принципы маркетинга:

a) нацеленность на достижение конкретной цели
b) определение своей рыночной ниши
c) творческий подход
d) стабильность и забота о завтрашнем дне
e) техническая оснащенность

23 Перечислите методологические основы маркетинга:

a) эмпирический
b) экономический анализ

c) метод индукции и дедукции
d) прикладной
e) математическое моделирование

24 Функции маркетинга:
a) аналитическая
b) производственная
c) сбытовая
d) управления и контроля
e) санирующая
f) координационная

25 Маркетинг медицинских услуг предусматривает следующие виды деятельности:
a) разработка медицинской услуги
b) обследование пациента
c) продвижение медицинской услуги на рынке медицинских услуг
d) установление оптимального качества медицинской услуги при оптимальной цене
e) лечение пациента в стационаре

26 Элементы маркетинга:
a) изучение пациента
b) изучение мотивов поведения пациентов на рынке медицинских услуг
c) изучение конкурентов
d) исследование рекламной деятельности
e) разработка программы проведения услуг на медицинском рынке
f) изучение рынка медицинских услуг
g) анализ работы с пациентами

27 Основная цель социально – этического маркетинга:
a) получение прибыли
b) сбыт товара
c) изучение рынка
d) удовлетворение нужд потребителей
e) продвижение услуги

28 Типы маркетинга:
a) конверсионный
b) креативный
c) демаркетинг
d) динамичный
e) ритмичный

29 Составляющими внешней системы маркетинга медицинских услуг ЛПУ являются:
a) система здравоохранения
b) экономическая система
c) система, производящая медицинскую услугу
d) политическая система
e) социальная система

30 Что можно считать конкурентными преимуществами:
a) высокая репутация ЛПУ
b) высокое качество оказания медицинских услуг
c) текучесть кадров
d) низкая укомплектованность медицинским персоналом
e) наличие автостоянки

31 Принципы маркетинговых исследований:
a) научность
b) системность
c) комплексность
d) оперативность, гибкость, перспективность
e) эффективность
f) социальность

32 Методы маркетинговых исследований:
a) метод экспертных оценок
b) метод социологических исследований
c) исторический метод
d) метод математического моделирования

33 Этапы маркетинговых исследований:
a) 3
b) 7
c) 5
d) 6

34 Стратегия маркетинга, определение:
a) линия поведения на медицинском рынке
b) сочетание ресурсов и навыков организации
c) завоевание рынка и получение намеченной прибыли

35 Виды маркетинга в здравоохранении:
a) маркетинг медицинских услуг
b) маркетинг продаж
c) маркетинг организаций
d) маркетинг места
e) маркетинг отдельного лица

36 Внутренними источниками информации при маркетинговых исследованиях ЛПУ являются:
a) статистическая отчетность ЛПУ
b) отчет руководителей подразделений
c) профессиональные журналы
d) официальные публикации Минздрава
e) данные официальных проверок ЛПУ

37 Система маркетинговых исследований спроса на медицинские услуги:
a) матричная
b) функциональная
c) смешанная
d) целевая

38 Дайте определение понятию маркетинговое исследование:

a) систематическое определение круга данных, их отбор, анализ, отчет о результатах

b) логическая последовательность этапов и действий

c) постановка задач и учет ограничений

39 Главные характеристики медицинской услуги как товара:

a) неотделимость от источника

b) неосязаемость

c) результативность

d) несохраняемость

e) непостоянство качества

40. Элементы маркетинга:

a) товар

b) цена

c) место продаж

d) продвижение

e) кадры

f) политика

g) связь с общественностью

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины **«Врачебная этика и пациентоориентированность»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациентоориентированность» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхъяева З.И.	Доктор медицинских наук,доцент	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациентоориентированность» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

протокол № 7 от «27» марта 2026 г.

Заведующий кафедрой _____Яхъяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 5
3. Содержание дисциплины (модуля) 5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 5
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 7
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 8
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 10
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Актуализировать и углубить знания ординатора в области этики, практически оформить на основе клинической работы умения принимать решения в этически неоднозначных ситуациях, сформировать умение внутренней работы, конструирования собственной профессиональной и социальной идентичности для успешной коммуникации с пациентами и их близкими.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление знаний в области правовых и этических аспектов практической деятельности врача.

2. Актуализация знаний по сложным ввиду их неоднозначности вопросам оказания медицинской помощи, вопросам мировоззрения пациента, включая категории судьбы, свободы воли, религии.

3. Формирование умения осознанного принятия решений в этически сложных ситуациях с учётом правовых норм.

4. Формирование навыка коммуникации на уровне, позволяющем понимать не высказываемые аспекты картины болезни и общего переживания пациента.

5. Развитие умений рефлексии, самооценки, формирования собственной социальной и профессиональной идентичности, профилактики выгорания, предотвращения конфликтов.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	

УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		**Всего, час.**	**Объем по полугодиям**			
			1	**2**	**3**	**4**
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		*36*	-	*36*	-	-
Лекционное занятие (Л)		*4*	-	*4*	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		*12*	-	*12*	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		*20*	-	*20*	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	-	*3*	-	-
Общий объем	**в часах**	*36*	-	*36*	-	-
	в зачетных единицах	1		1		

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм

1.1. Правовые рамки оказания медицинской помощи

Правоотношения. Конституционная гарантия медицинской помощи. Основы медицинского права. Медицинская услуга. Клятва врача. Дееспособность. Опекунство и попечительство, законные представители. Правовое регулирование оказания медицинских услуг. Контроль и надзор.

1.2. Прикладная этика и правовой контекст работы врача

Соотношение права и этики в работе врача. Виды этики. Способы принятия этически-нагруженных решений. Коммуникация в этике. Деонтология и этика добродетели. Сложности правового регулирования отношений врач-пациент. Доказательная медицина. Ценностная медицина. Категории экзистенциального плана. Вера, суеверие и эзотерика в принятии решений.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача

2.1. Информирование и информированное согласие

Категория информированности относительно медицинских вопросов. Принятие решений. Коммуникация при подписании согласия. Риск и польза, «коммуникация риска». Принятие решений с законными представителями пациента. Моральная ответственность врача.

2.2. Приверженность пациента

Психология приверженности. Способы повышения приверженности пациента к назначениям. Осознанность. Авторитет врача и способы его конструирования. Мотивационное интервью. Картина болезни. Нарратив болезни.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система

3.1. Сообщение плохих новостей

Относительность прогноза. Относительность категорий хорошего и плохого. «Принятие неизбежного», стадии. Алгоритмы сообщения плохих новостей. Конструктивное совладение. Коммуникация с законными представителями.

3.2. Профилактика выгорания и конфликтов

Источники выгорания профессионала. Идентичность и самоидентификация. Моральное истощение. Конфликт как нарушение коммуникации. Ролевые функции врача, пациента, законного представителя. Невербальная коммуникация. Способы конструктивного диалога. Способы разрешения конфликта.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	**Наименование разделов, тем**	**Количество часов**				**Форма контроля**	**Код индикатора**
		Всего	**Контакт. раб.**	**Л**	**СР**		
	Полугодие 2	**36**	**16**	**4**	**20**	**Зачет**	
Раздел 1	**Подходы к разрешению этических дилемм**	**14**	**8**	**2**	**4**	Устный опрос	УК -4
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи	10	6	2	4		
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача	8	4	-	4		

Раздел 2	**Частные этические вопросы практики врача**	**13**	**4**	**1**	**8**	Устный опрос	
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие	17	9	2	8		
Тема 2.2	Приверженность пациента	15	7	-	8		
Раздел 3	**Коммуникация врач-пациент как этическая система**	**13**	**4**	**1**	**8**	Устный опрос	УК - 4
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей	10	6	-	4		
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов	12	8	2	4		
	Общий объем	**36**	**16**	**4**	**20**		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Подходы к разрешению этических дилемм	1. Место религии, эзотерики, суеверий в отношениях с пациентом 2. Неинфекционные заболевания и факторы риска 3. Понятие массовой культуры и место медицины в ней 4. Медикализация
2	Частные этические вопросы практики врача	1. Психическая норма как культурный конструкт 2. Культурный плюрализм в современной медицинской практике 3. Понятие биополитики 4. Психосоциальные факторы риска в современной медицине 5. Проблема научности и ненаучности в современной медицине 6. Доказательная медицина 7. Научность, псевдонаучность и наукообразность
3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	1. Оценочность 2. Безоценочность 3. Способы и критерии эффективной коммуникации врача и пациента 4. Экзистенциальные вопрошания пациента 5. Невербальная коммуникация 6. Коммуникация с пожилыми пациентами 7. Собственное позиционирование врача в работе с пациентами 8. Добродетельность врача. Эмпатия и безоценочность 9. Профилактика выгорания в человекцентрированной медицине 10. Деонтология и ресурс к её реализации

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по

дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Биомедицинская этика : [Электронный ресурс] [учеб. пособие для мед. вузов] / О. О. Гоглова, С. В. Ерофеев, Ю. О. Гоглова. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – (Учебное пособие. Стандарт третьего поколения). – Режим доступа: http://ibooks.ru	50
2	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : [Электронный ресурс] учебник / Ю. М. Хрусталев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	50
3	Марченко М.Н., Дерябина Е.М. Правоведение. Проспект, Москва, 2014	50
4	Кэмпбелл А., Джиллетт Г., Джонс Г. Медицинская этика: учебное пособие для мед. вузов. Гэотар, Москва, 2007	7
Дополнительная литература		
1	Этика : [Электронный ресурс] учеб. для вузов / А. А. Гусейнов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Гусейнова. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru.	50

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – https://chesu.ru /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. **https://e.lanbook.com/**
2. **http://www.studentlibrary.ru**
3. **https://www.iprbookshop.ru/**

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. https://dlib.eastview.com/
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www. studmedlib.ru
6. ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/
7. Национальная электронная библиотека
8. https://rusneb.ru/
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

2. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения

1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, учебные столы, стулья.
	консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова..

Программное обеспечение

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. https://dlib.eastview.com/
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www. studmedlib.ru
6. ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/
7. Национальная электронная библиотека
8. https://rusneb.ru/
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

3. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

4. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн-курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр,

тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
Л	Мастер-класс по теме «Сообщение плохих новостей». Цель: выработка навыков пациентоориентированной коммуникации
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Этические дилеммы в практике врача» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Информированное добровольное согласие» Получение информированного согласия у пациента или законных представителей пациента с учётом аспектов дееспособности и конструктивной коммуникации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ»

Специальность

Направленность (профиль) программы

Уровень высшего образования

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	**Наименование разделов, тем**	**Форма контроля**	**Оценочное задание**	**Код индикатора**
	Полугодие 2			
Раздел 1	**Подходы к разрешению этических дилемм**	Устный опрос	**Вопросы**: 1. Мировоззрение врача. 2. Власть врача. 3. Мировоззрение пациента. 4. Страдание. 5. Картина болезни, нарратив болезни. 6. Этические системы: деонтология, эмотивизм, консеквенциализм. 7. Религиозная этика. Светская этика. 8. Ценности. 9. Судьба. Свобода воли. 10. Экзистенциальная философия и психология. 11. Способы этического мышления. Социальная идентичность. 12. Субъектно-объектные отношения в медицине.	УК-4
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи			
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача			
Раздел 2	**Частные этические вопросы практики врача**	Устный опрос	**Вопросы:** 1. Информированное согласие. 2. Начало и конец жизни. 3. Эвтаназия, паллиативная помощь. 4. Аборт. Критерии рождения. 5. Критерии смерти.	УК-4
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие в различных областях			
Тема 2.2	Приверженность пациента			

			6. Трансплантация и донорство. Редактирование генома. 7. Границы человеческого. «Новая евгеника». 8. Биополитика. Трансгуманизм. Биохакинг. 9. Информационные технологии. Исследования на людях. Доказательная медицина. 10. Норма и нормальность. Ответственность за здоровье, вина за болезнь. 11. Врачебная ошибка, вина, мера вины. Меньшинства. 12. Незападные модели медицины.	
Раздел 3	**Коммуникация врач-пациент как этическая система**	Устный опрос	**Вопросы:** 1. Коммуникация как система. Коды. 2. Вербальная и невербальная коммуникация. Эмпатия. Пациентоориентированность. 3. Психологические приёмы конструктивной коммуникации. 4. Конфликты. Выгорание. Долг врача. 5. Приверженность лечению и образу жизни. 6. Психосоциальные факторы риска. 7. Роль массмедиа и других информационных факторов в коммуникации. 8. Врач как представитель сообщества и системы здравоохранения.	УК-4
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей			
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Назовите и охарактеризуйте основные виды этик
2. Какие виды коммуникации и каким образом играют роль в принятии этических решений?
3. Что такое этический субъект?
4. Каковы правовые рамки подписания информированного согласия?
5. Объясните, что такое власть врача
6. Каковы задачи коммуникации врач-пациент?
7. Какие бывают меньшинства? В чём общая особенность работы с меньшинствами?
8. Что такое норма? Что значит «конструирование нормы»?
9. Почему возникают конфликты между пациентами, их близкими и специалистами здравоохранения?
10. Сравнительная характеристика различных видов этики
11. Внутренняя психологическая работа врача как субъекта этических решений
12. «Проблема вагонетки» и способы её разрешения
13. Роль «непознаваемого» в отношениях врача и пациента
14. Профессиональная и социальная идентичность врача
15. Место веры в этике отношений врача и пациента
16. Четыре формы познания мира и их место в медицине
17. Способы принимать этические решения

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Социальная адаптация (адаптационный модуль)» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры микробиология и биология

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Умарова Саян Халимовна	Кандидат педагогических наук	Доцент

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Социальная адаптация (адаптационный модуль)» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

протокол № 4 от «09» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой _____Р.Х.Гайрбекова

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 5
3. Содержание дисциплины (модуля) 6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 10
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 12
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 15

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является организация деятельности обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ по индивидуализированной коррекции нарушений их учебных и коммуникативных умений, их профессиональной и социальной адаптации, а также по формированию у них теоретических и практических основ социальной адаптации; создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, профессиональной ориентации и развития.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Формирование представлений об основных аспектах организации и реализации методов и практик социальной и профессиональной адаптации обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в рамках профессионального образования;
2. Формирование стиля ведения коррекционной деятельности на основе научных знаний;
3. Формирование у обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ навыков и умений индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений;
4. Определение основных параметров траектории их профессионального и личностного развития;
5. Формирование установки на учет индивидуальных особенностей субъектов образовательного взаимодействия.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Основы представления своих позиций в деловом общении и публичных выступлениях.
	Уметь	– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами рабочего коллектива, представителями профессионального сообщества, иными заинтересованными лицами и организациями при решении профессиональных задач. – Демонстрировать усвоение и понимание важной вербальной

		информации и задавать дополнительные вопросы, при необходимости. – Вести деловую беседу, высказывать свою точку зрения в ситуации публичного взаимодействия. – Создавать условия для ведения свободной дискуссии.
	Владеть	– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения. – Навыками общения с учетом выбранного стиля. – Навыками активного слушания. – Способами и приемами формулирования своей позиции, организации речевого взаимодействия с адресатом в деловой беседе и в публичном выступлении. – Методами управления дискуссией.
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций. – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации.
	Уметь	– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей.
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда.
	Владеть	– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации.
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития.
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации.
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	**Всего, час.**	**Объем по полугодиям**			
		1	**2**	**3**	**4**
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	*36*	*36*	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	*4*	*4*	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	*12*	*12*	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-

Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		*20*	*20*	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	*3*	-	-	-
Общий объем	**в часах**	*36*	*36*	-	-	-
	в зачетных единицах	*1*	*1*	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Особенности профессионального общения.

1.1. Основы профессионального взаимодействия с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.

1.2. Деловое общение и его специфика в профессиональной деятельности. Основные речевые жанры деловой речи.

1.3. Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности.

1.4. Основы практики активного слушания.

1.5. Базовая модель подготовки публичного выступления: риторический канон.

1.6. Формирование поддерживающих отношений посредством диалогических форм образовательной коммуникации.

1.7. Нарушения норм речевого общения и способы их преодоления.

1.8. Коррекция нарушений коммуникативно-речевого развития в профессиональном взаимодействии. Формы организации и методы коррекции.

1.9. Основы ведения документации и деловой переписки.

Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.

2.1. Субъектность обучающего и обучающегося.

2.2. Психолого-педагогические аспекты обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ.

2.3. Учет индивидуальных особенностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в организации и реализации учебного процесса.

2.4. Методы развития образовательной мотивации обучающегося с инвалидностью и ОВЗ.

2.5. Выработка индивидуального стиля деятельности в профессиональном взаимодействии.

2.6. Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ.

2.7. Профессиональное развитие и возможности совершенствования профессиональной деятельности лиц с инвалидностью и ОВЗ.

2.8. Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии.

2.9. Специфика образовательных потребностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в условиях современного профессионального образования.

2.10. Построение траектории профессионального развития инвалидов и лиц с ОВЗ.

2.11. Развитие личностного потенциала обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

2.12. Развитие самоактивации и жизнестойкости обучающихся с инвалидностью и ОВЗ.

2.13. Самодетерминация и автономная мотивация как условия реализации дистанционного образования обучающихся с инвалидностью.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	**36**	**16**	**4**	**12**	**-**	**20**	**Зачет**	
Раздел 1	**Особенности профессионального общения.**	**12**	**8**	**2**	**4**		**10**	Устный опрос	УК-4.1 УК-4.2 УК-4.3 УК-5.3
Тема 1.1	Основы профессионального взаимодействия с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.		1	1	1		2		
Тема 1.2	Деловое общение и его специфика в профессиональной деятельности. Основные речевые жанры деловой речи.		1	1	1		2		
Тема 1.3	Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности.		2	-	0,5		2		
Тема 1.4	Основы практики активного слушания.		1	-	0,5		1		
Тема 1.5	Базовая модель подготовки публичного выступления: риторический канон.		2	-	0,5		2		
Тема 1.6	Формирование поддерживающих отношений посредством диалогических форм образовательной коммуникации.		1	-	0,5		1		
Раздел 2	**Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.**	**24**	**8**	**2**	**8**		**10**	Устный опрос	УК-4.1 УК-5.1 УК-5.2 УК-5.3
Тема 2.1	Субъектность обучающего и обучающегося.	3	1	1	1		2		
Тема 2.2	Психолого-педагогические аспекты обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	1	1		2		
Тема 2.3	Учет индивидуальных								
	особенностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в организации и реализации учебного процесса.	3	1	-	1		1		
Тема 2.4	Методы развития образовательной мотивации обучающегося с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	-	1		1		
Тема 2.5	Выработка индивидуального стиля деятельности в профессиональном взаимодействии.	3	1	-	1		1		

Тема 2.6	Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	-	1	-	2		
Тема 2.7	Профессиональное развитие и возможности совершенствования профессиональной деятельности лиц с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	-	1	-	2		
Тема 2.8	Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии.	3	1	-	1	-	1		
	Общий объем	**36**	**16**	**4**	**12**	**-**	**20**	**Зачет**	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-

методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	**Особенности профессионального общения**	1. Проработайте материалы лекции и дополните список основных коммуникативно-речевых ситуаций, которые характерны для профессиональной деятельности врача с учетом Вашей специализации. 2. Проанализируйте каждую из выделенных вами ситуаций профессионального общения с точки зрения особенностей коммуникативных условий, вида и стиля общения, а также потенциальных нарушений этических и коммуникативных норм. 3. Проанализируйте на основании имеющегося у вас профессионального опыта выделенные Вами ситуации профессионального общения с коллегами, пациентами и их родственниками с точки зрения их реализации лично для вас. Что вы делаете уверенно, что представляет для вас трудности (проблемы)? Сформулируйте как можно конкретнее вопросы, нацеленные на выяснение путей решения выделенных вами задач для совершенствования своей коммуникативно-речевой компетенции. 4. Проанализируйте, какой (какие) стиль общения для вас является ведущим, насколько он эффективен для выделенных вами наиболее частотных ситуаций профессионального общения? Есть ли у вас трудности во взаимодействии с адресатами в ситуации потенциального или развивающегося конфликта? 5. Ознакомьтесь с дополнительным по отношению к представленному в лекции материалу по видам норм общения. Какие способы (средства) соблюдения этических и коммуникативных норм вы используете в большей степени, какие – в меньшей? 6. Проанализируйте, с какими трудностями в ведении деловой документации вы сталкивались. Как вы их решали? Определите свои потребности в информации по данному аспекту профессиональной деятельности. Найдите ответы на свои вопросы в научной (учебно-научной или научно-популярной) литературе. 7. Опишите, какие особенности коммуникации с учетом социокультурных различий вам необходимо иметь в виду в оформлении корреспонденции при ведении официальной и неофициальной переписки. 8. Ознакомьтесь с типовыми бланками, которые необходимо заполнять врачу вашей специализации, и инструкциями по их оформлению. Какие речевые формулы вам необходимо использовать? 9. Ознакомьтесь с теоретическим материалом по специфике жанра деловой беседы. Смоделируйте проведение деловой беседы в соответствующих условиях коммуникации. Особое внимание уделите формулированию своих позиций и их обоснованию. 10. Проработайте материал по особенностям публичной речи, подготовьте на основе риторического канона выступление с информирующей речью по заданию преподавателя или в соответствии с актуальной для вашей профессиональной деятельности ситуацией. 11. Опишите возможные нарушения речевого функционирования и адекватные им коррекционные методы.
2.	**Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного**	1. Проработайте материалы лекций. Составьте список обобщенных мотивов выбора профессионального образования; совершенствования в профессии. Какие из мотивов

	процесса	являлись/являются для Вас ведущими. Добавьте в список свои мотивы. 2. Какова роль свободы выбора в образовательных отношениях? Опишите условия конструктивного/деструктивного проявления свободы выбора. Приведите примеры. 3. Какова роль индивидуальных особенностей обучающегося в формировании будущего профессионала? 4. Какова роль индивидуальных особенностей (когнитивных, эмоциональных, волевых) специалиста Вашей профессии? Приведите примеры конструктивного проявления индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. 5. Опишите идеальные условия для оптимального раскрытия индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. Какие в этом отношении специалист испытывает ограничения на практике? 6. Опишите индивидуально-психологические особенности успешного профессионала в Вашей специальности. Меняются ли критерии профессиональной успешности в отношении инвалидов и лиц с ОВЗ? 7. Изучите материалы занятий. Составьте карту компетенций эффективного специалиста Вашей специальности. В чем специфика освоения компетенций у обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ? 8. Составьте схему (траекторию) совершенствования профессионального мастерства специалиста Вашей специальности. Сравните ее с требованиями профессиональных стандартов. 9. Обоснуйте достаточность/избыточность компонентов схемы совершенствования профессионального мастерства/требований профессиональных стандартов специалиста Вашей специальности. Измените схему в соответствии с требованиями инклюзии. Аргументируйте свою позицию.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
	Основная литература	
1	Специальная педагогика и коррекционная психология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс / Т. Г. Неретина. – 3-е изд., стер. – Москва : ФЛИНТА, 2019. – 376 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
2	Девиантное поведение [Электронный ресурс]: профилактика, коррекция, реабилитация : учеб.-метод. пособие / М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – Москва : Владос, 2010. – 286 с. – Режим доступа :	Удаленный доступ

	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	
3	Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо/ Дереча Г.И., Балашова С.В.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2007.— 38 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
4	Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – 351 с . (Стандарт третьего поколения). - Режим доступа: http://ibooks.ru.	Удаленный доступ
5	Специальная (коррекционная) психология : учеб. пособие / Мандель Б. Р. [Электронный ресурс]. - 342 с. – 2020. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ
6	Медиация : учебное пособие[Электронный ресурс] / Р. Г. Мельниченко. - Москва : Дашков и К : Ай Пи Эр Медиа, 2018. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
7	Социальная имитация. Опыт анализа символической социальной реальности / Ю. Г. Волков. - [Электронный ресурс] Ростов-на-Дону : Изд-во Юж. федер. ун-та, 2016. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
8	Социальная работа с кризисной личностью : [Электронный ресурс] методическое пособие / В. В. Козлов. –Саратов : Вуз. образование, 2014. – Режим доступа: hhttp:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
9	Социальная работа. Часть 1. -. [Электронный ресурс] Казанский национальный исследоват. технологичес. Университет,2011.- Режим доступа: hhttp:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
10	Инновационные методы практики социальной работы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. Х. Мусина-Мазнова, И. А. Потапова, О. М. Коробкова. – Москва : Дашков и К, 2019. – 316 с. – (Учебные издания для магистров) .- Режим доступа: http://ibooks.ru https://ibooks.ru/reading.php?productid=342394	Удаленный доступ
11	Кязимов К.Г. Социальное партнерство: учебное пособие, 2018.- Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/73626.html	Удаленный доступ
12	Ушвицкий Л.И. и др. Социально ориентированное управление инновационными проектами: учебник,2016. - Режим доступа: hhttp:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/69433.html	Удаленный доступ
13	Савченко Л. А., Мацинина Н.В. Управление социальными процессами: учебное пособие,2011.-Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/47163.html	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1	Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения [Текст] : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. - М. : ИНФРА-М, 2010. - 184 с. - (Высшее образование).	27
2	Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru.	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – https://chesu.ru /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. **https://e.lanbook.com/**
2. **http://www.studentlibrary.ru**
3. **https://www.iprbookshop.ru/**

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная

программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. https://dlib.eastview.com/
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www. studmedlib.ru
6. ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/
7. Национальная электронная библиотека
8. https://rusneb.ru/
9.ЭБС «Лань» e.lanbook.com

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации по дисциплине (модулю).
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение
–MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
–OFFICE 2010, 2013;
–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
–ADOBE CC;
–Photoshop;
–Консультант плюс (справочно-правовая система);
–iSpring;
–Adobe Reader;
–Adobe Flash Player;
–Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
–7-Zip;
–FastStone Image Viewer.

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Особенности профессионального общения.

Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение

учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование,

подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
СПЗ	Практическое занятие с применением социально-психологической игры «Лепешка» по теме «Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ». Цель: Формирование практических навыков в формировании содержания учебного материала занятия преподаваемой дисциплины; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии» Цель: Формулирование основных параметров и факторов поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии, анализ условий реализации поддерживающих отношений в актуальном социальном взаимодействии.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Основы представления своих позиций в деловом общении и публичных выступлениях.
	Уметь	– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами рабочего коллектива, представителями профессионального сообщества, иными заинтересованными лицами и организациями при решении профессиональных задач. – Демонстрировать усвоение и понимание важной вербальной информации и задавать дополнительные вопросы, при необходимости. – Вести деловую беседу, высказывать свою точку зрения в ситуации публичного взаимодействия. – Создавать условия для ведения свободной дискуссии.
	Владеть	– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения. – Навыками общения с учетом выбранного стиля. – Навыками активного слушания. – Способами и приемами формулирования своей позиции, организации речевого взаимодействия с адресатом в деловой беседе и в публичном выступлении. – Методами управления дискуссией.
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций. – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации.
	Уметь	– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей.
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда.
	Владеть	– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации.
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
личностного развития	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития.

УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации.
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой

ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 1			
Раздел 1	Особенности профессионального общения.	Устный опрос	Примерные вопросы: 1. Стили профессионального общения и их характеристика. 2. Методы и приемы коррекции стиля общения в профессиональном взаимодействии. 3. Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача. 4. Факторы и методы оценки эффективности речевой коммуникации. 5. Виды и стили корреспонденции. Официальный и неофициальный формат	УК-4.1 УК-4.2 УК-4.3 УК-5.3

			корреспонденции в профессиональной коммуникации. 6. Социокультурные различия в коммуникации. Учет социокультурных различий в профессиональной и деловой коммуникации. 7. Специфика профессиональной и деловой коммуникации у инвалидов и лиц с ОВЗ в зависимости от нозологии. 8. Коммуникативные принципы ведения документации и деловой переписки. 9. Преимущества и ограничения письменной речи в профессиональной коммуникации.	
Раздел 2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.	Устный опрос	Примерные вопросы: 1. Образовательные потребности и мотивы. Виды и их характеристика. 2. Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего. 3. Индивидуальные особенности обучающихся. Учет индивидуальных особенностей обучающихся в образовательном взаимодействии. 4. Индивидуальная траектория профессионального развития. Компоненты и факторы формирования. 5. Специфика формирования индивидуальной траектории профессионального развития инвалидов и лиц с ОВЗ. 6. Методы и формы самооценки образовательных потребностей. 7. Особые образовательные потребности инвалидов и лиц с ОВЗ. Специфика, социальные факторы удовлетворения. 8. Профессионально-важные качества личности в психологическом аспекте. 9. Методы и технологии целеполагания в профессиональной деятельности. 10. Индивидуально-психологические составляющие профессиональной деятельности. Формы и методы оптимизации. 11. Уровень притязаний личности. Методы планирования достижений личности в рамках экологического подхода.	УК-4.1 УК-5.1 УК-5.2 УК-5.3

Вопросы тестового контроля для подготовки к промежуточной аттестации (зачету):

1. Самый конструктивный способ взаимодействия:
– Избегание;
– Конкуренция;
– Альтруизм;
– Сотрудничество;
– Компромисс.

2. К чертам самоактуализирующейся личности профессионала не относится:
– Дифференцированность эмоциональной сферы; глубокая рефлексия эмоций;
– Высокое развитие альтруистичных тенденций;
– Конструктивные способы экзистенциальных и кризисных переживаний;

– Уверенность в себе, безусловное принятие себя и других, доверие к миру.

3. В случае наличия у студента трудностей планирования, структурирования и контроля учебной деятельности, позиция преподавателя:
– Поддерживающая, придающая уверенность («Я рядом, все будет хорошо!»);
– Четко, озвучивающая правила и требования, при этом уважительная к правам и границам студента;
– Тренера-наставника, отрабатывающего со студентами профессиональную деятельность по - шагам и практические навыки, стимулирующего в ученике способность к саморефлексии и самоконтролю;
– Наставника-мудреца, обсуждающего вопросы смысла жизни и смерти, здоровья и болезни. Выход со студентом на духовно-экзистенциальный уровень осознания себя в профессии и жизни.

4. Типы аутоагрессивного поведения:
– Суицидальное поведение;
– Суицидальные эквиваленты;
– Виктимное поведение;
– Несуицидальное самоповреждающее поведение;
– Все ответы верны.

5. Эмоциональное выгорание среди профессионалов обусловлено стрессами:
– Слабой интенсивности;
– Средней интенсивности;
– Сильной интенсивности;
– Без учета интенсивности;
– Нет верных ответов.

6. Первую стадию выгорания можно преодолеть:
– С помощью профессионального психолога;
– Сменив место работы;
– Через чередование видов деятельности, обогащение внепрофессиональной жизни, отдых;
– С помощью отпуска не менее 2х недель;
– Все ответы верны.

7. Дистанционные образовательные технологии – это:
– организация образовательной деятельности с применением информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации;
– организация образовательной деятельности с применением технологий непосредственного обмена информации на практических занятиях;
– организация образовательной деятельности с применением изучения электронных методических пособий на различных накопителях (флеш-накопители, жёсткие диски);
– организация образовательной деятельности с применением отсроченного выполнения задания (в виде выполнения домашнего задания).

8. Смешанное обучение -
– это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами электронного обучения;

– это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами обучения на дому;
– это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами электронного обучения по исключительно индивидуальной траектории;
– это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами заочного обучения.

9. Микрообучение (англ. micro-learning) — это:
– подача учебного материала небольшими блоками и моментальное закрепление каждого блока микрозаданиями;
– подача учебного материала небольшими блоками и отработкой задания за короткое время;
– подача учебного материала небольшими блоками и тестирование закрепления усвоения материала за короткое фиксированное время;
– подача учебного материала небольшим учебным группам.

10. Социализация обучения – это:
– технологии сопоставления своих достижений с социальными представлениями о достаточности информативности результата;
– технологии сопоставления своих достижений с достижениями коллег;
– технологии сопоставления своих достижений со среднестатистическими нормами;
– технологии сопоставления своих достижений со всеми возрастными группами.

11. Для характеристики процесса коммуникации значимы все перечисленные аспекты, кроме:
– монологичности речи;
– субъект-объектных отношений;
– односторонности в отправке информации;
– эффективного взаимодействия с партнером;
– исключительной информационности процесса передачи информации.

12. Основными фазами успешной коммуникации являются все перечисленные аспекты, кроме:
– вступление в контакт;
– упрочение контакта;
– поддержание контакта;
– прекращение контакта;
– объявление аудитории темы выступления.

13. Основным законом современной риторики является:
– закон правильности речи;
– закон гармонизирующего диалога;
– закон логичности речи;
– закон богатства речи;
– закон доступности речи.

14. Педагогическое общение направлено на все перечисленные аспекты, кроме:
– на само учебное взаимодействие;
– на обучающихся;
– на установление жесткой дисциплины;

– на предмет освоения;
– на создание благоприятного климата.

15. К приемам активного (рефлексивного) слушания относятся все перечисленные, кроме:
– уточнение;
– выяснение;
– перефразирование;
– резюмирование;
– выражения несогласия.

16. Общение – это:
– односторонний процесс;
– взаимодействие;
– монолог;
– субъект-субъектные отношения.

17. «Конечная цель речи», согласно Аристотелю, - это:
– предмет речи ;
– говорящий;
– текст речи;
– слушатель.

18. К базовым коммуникативно-речевым умениям педагога относятся все перечисленные, кроме умений
– корректировать речь в процессе ее произнесения;
– анализировать ситуацию педагогического общения и учитывать ее специфику;
– создавать полноценный текст как речевое произведение определенного (нужного) жанра.
– составлять отчеты по научно-исследовательской работе
– осознанно и целенаправленно использовать различные вербальные и невербальные средства речи

19. Нарушения норм речи обычно приводят к:
– одобрению слушателей;
– восхищению слушателей;
– коммуникативной неудаче;
– желанию повторить сказанное;
– признанию речи образцовой.

20. По отношению к основным правилам культуры невербального общения справедливо все, кроме:
– использование невербальных средств не должно создавать помех в приеме, понимании и интерпретации высказываний;
– несловесные средства должны подчеркивать, усиливать или замещать смысл или оптимизировать процесс общения, тем самым облегчать взаимопонимание;
– средства невербального общения всегда используются неосознанно;
– отбор несловесных средств должен быть не менее строгим, чем отбор слов;
– несловесное поведение в целом также подчиняется правилам этикета.

21. Эффект поддерживающих отношений, который выражается в росте самооценки, ответственности и мотивации обучающегося, снижении уровня тревоги и стресса, определяется как:
– Психологический;
– Терапевтический;
– Педагогический;
– Коммуникативный;
– Перцептивный.

22. Трансформационная техника работы с учащимися, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, в условиях инклюзивного образования относится к категории:
– инструментальных;
– рефлексивно-консалтинговых;
– экспертно-управленческих;
– аксиологических.

23. Идентификационная техника работы с учащимися, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, в условиях инклюзивного образования связана с реализацией стратегии
– коррекции;
– реабилитации;
– превенции;
– диагностики.

24. Представления педагога об инклюзивном образовании входят в состав
– интерактивного компонента профессиональной компетентности;
– методического компонента профессиональной компетентности;
– персонифицированного компонента профессиональной компетентности;
– рефлексивного компонента профессиональной компетентности.

25. Техника бифуркационного выбора связана с предоставлением возможности нетипичному обучающемуся
– права множественного выбора;
– полной автономии;
– дополнительного времени на выполнение задания;
– помощи тьютора.

26. Посреднический стиль взаимодействия в инклюзивной группе реализуется педагогом в рамках
– вертикального механизма коммуникации;
– аутсайдерского механизма коммуникации;
– виктимогенного механизма коммуникации;
– медиаторского механизма коммуникации.

27. Профессиональная компетентность педагога инклюзивного образования должна отличаться:
– Динамичностью;
– статичностью;
– ригидностью;
– редукцией.

28. Технологическая рефлексия психолого-педагогического сопровождения нетипичных обучающихся предполагает совокупность

– знаний об особенностях реализации инклюзивного образования;
– приемов и способов поддержки нестандартного индивида в инклюзивной группе;
– представлений об аксиологических основаниях инклюзивной педагогической деятельности;
– знаний об особенностях конкретного вида нетипичности.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИКО-ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ПРАКТИКА»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	68/2448

Грозный, 2026 г.

Программа производственной практики «Клинико-организационная практика» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра	№
1	Яхъяева Зульфия Идрисовна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор	1
2	Кадиев Али Магомедович	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры	2

Программа производственной практики «Клинико-организационная практика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующая кафедрой _____/З.И.Яхъяева/

Оглавление

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения..... 4
2. Объем и структура практики, организация проведения практики..... 20
3. Формы отчетности по практике 29
4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике..... 29
5. Учебно-методическое обеспечение практики..... 29
6. Материально-техническое обеспечение практики 32
Приложение 1 к программе производственной практики..... 33

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения

Цель прохождения практики:

Получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности организаций здравоохранения для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи дисциплины (модуля)

Задачи первого года обучения:

1. Освоение принципов организации работы и управлении медицинской организации, структурного подразделения медицинской организации: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, материально-технического и финансового управления, управления информационными ресурсами, организация и контроль качества услуг;
2. Овладение навыками анализа и оценки показателей деятельности медицинской организации (стационара и поликлиники), показателей здоровья населения;
3. Овладение навыками анализа и оценки показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации (стационара и поликлиники);
4. Овладение навыками оценки экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан и расчёта потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, планировании потребностей, управлении ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях, подготовке плана закупок;
5. Овладение навыками взаимодействия с руководством вышестоящих организаций, руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации, работниками структурного подразделения медицинской организации;
6. Приобретение умений и навыков составления отчета о деятельности учреждения амбулаторно-поликлинического типа и учреждения стационарного типа;
7. Приобретение умений и навыков оказания в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
8. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.

Задачи второго года обучения:

1. Совершенствование умений и навыков организации работы медицинского учреждения, структурного подразделения медицинской организации, организации документооборота;
2. Совершенствование умений и навыков руководства работниками медицинской организации с соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовые актов в сфере здравоохранения, внедрение системы мотивации и поощрения работников медицинской организации;
3. Совершенствование навыков в методике расчета и анализа статистических показателей деятельности медицинских учреждений, оказывающих специализированную стационарную помощь, скорую неотложную медицинскую помощь, подготовке аналитической информации о деятельности медицинской организации, составлении прогноза;
4. Совершенствование умений и навыков формирования отчетов о деятельности

медицинской организации и структурного подразделения организации, планирования деятельности медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации;

5. Совершенствование умений и навыков в расчётах потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, планировании потребностей, управлении ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях, подготовке плана закупок;

6. Совершенствование умений и навыков в организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации;

7. Совершенствование умений и навыков в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации, защиты и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима;

8. Совершенствование умений и навыков в обеспечении информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Требования к результатам освоения

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практической подготовки осуществляется за счет выполнения обучающимися всех видов учебной деятельности соответствующего периода учебного плана, предусматривающих теоретическую подготовку и приобретение практических навыков с использованием средств обучения, основанных на применении симуляционных технологий, в том числе фантомной и симуляционной техники, имитирующей медицинские вмешательства, в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Организационные и правовые основы здравоохранения – Особенности формирования здорового образа жизни – Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения – Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений – Деятельность различных служб здравоохранения – Социальное и медицинское страхование – Профессиональные источники информации – Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

	Владеть	– Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Теорию системного подхода, последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач, возможные варианты и способы решения задачи, способы разработки стратегии достижения поставленной цели, опираясь на достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи, выделять этапы решения и действия по решению задачи, рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски, грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки, определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи, разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.
	Владеть	– Методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; – Навыками разработки способов решения поставленной задачи; – Методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	– Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, порядок определения своей роли в команде
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывать их в своей деятельности; – Устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); – Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, внедрять теоретические аспекты командной стратегии для достижения целей организации в повседневную деятельность
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия, знаниями и опытом совершенствования командной стратегии для достижения целей организации
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Особенности поведения разных групп людей, разные виды коммуникаций (учебную деловую, неформальную и др.), способы эффективного взаимодействия с другими членами команды.
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми необходимо работать/взаимодействовать, учитывать их в своей деятельности, участвовать в обмене информации, знаниями, опытом, планировать последовательность шагов для достижения заданного результата
	Владеть	– Навыками выбора коммуникативно приемлемых стилей делового общения, вербальными и невербальными средствами взаимодействия с партнёрами для достижения поставленной цели
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– основные понятия: «общение», «взаимодействие», «социальная коммуникация», «конфликт»; – структуру, виды, формы, механизмы общения как процесса коммуникации – источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов
	Уметь	– определять стратегии взаимодействия; – планировать и корректировать свою деятельность в команде;

		– применять полученные знания и навыки коммуникативного общения в практической деятельности – находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
	Владеть	– способами взаимодействия в конфликтных ситуациях с целью повышения эффективности профессиональной деятельности; – механизмами работы с манипуляцией, навыками оценки невербальных проявлений – навыками устранения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – навыками саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения; – технологии поиска необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач; – стилистику устных деловых разговоров; – стилистику официальных и неофициальных писем,
	Уметь	– выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения и невербальные средства взаимодействия с партнерами; – использовать информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на – вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры; – вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции;
	Владеть	– навыками устных деловых разговоров; – деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции;
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	– Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	– Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения		
ОПК-4.1 Планирует потребности в кадровых, финансовых, материально-	Знать	– Основные документы, регламентирующие финансовую грамотность, источники финансирования, принципы планирования потребностей в кадровых, финансовых,

технических и информационных ресурсах организации здравоохранения		материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
	Уметь	– Обосновывать принятие экономических решений на основе учёта факторов эффективности, планировать деятельность с учётом потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
	Владеть	– Методикой анализа, расчёта и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности, практикой планирования потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
ОПК-4.2 Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	Знать	– Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– Управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения
	Владеть	– Навыком управления ресурсами (кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными) организации здравоохранения
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации		
ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные законы и закономерности менеджмента, их требования, формы их проявления и использования в менеджменте организации, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности
	Уметь	– Использовать процессный подход в управлении медицинской организации – Использовать технологические карты процессов медицинской организации – Обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности – Применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности для повышения качества оказания медицинской помощи, анализировать и обосновывать взаимосвязь основных понятий и категорий менеджмента, разработать систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки и внедрения системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации – Руководство созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности – Организация и контроль проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества – Планирование и организация внутренних аудитов системы менеджмента качества – Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента – Разработка планов мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества
ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные требования стандартов систем менеджмента качества – Принципы всеобщего управления качеством – Типовые и комплексные модели процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов, порядок построения на их основании деятельности медицинской организации
	Уметь	– Разработать и внедрить в практику управления базовых и иных медицинских организаций технологию внедрения моделей процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов.

	Владеть	– Методикой разработки унифицированной системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками управления лечебно-диагностическим процессом; – Навыками стандартизации лечебно-диагностического процесса, с целью обеспечения безопасности деятельности медицинской организации
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений		
ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации или её структурного подразделения – Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации; – Вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией
	Владеть	– Навыками руководства структурным подразделением медицинской организацией; – Навыками управления рисками структурного подразделения медицинской организацией;
ОПК-6.2 Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	Знать	– Политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Уметь	– Определять политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками определения политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность медицинской организации
	Уметь	– Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками организации деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчёты по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации
	Владеть	– Организацией мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; – Контролем состояния ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации; – Контролем выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-8.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства

	Уметь	– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам
	Владеть	– навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам
ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме		
ПК-1.1 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Знать	– Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) – Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Уметь	– Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
	Владеть	– Навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-1.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	– Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		
ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации – Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии – Требования к оформлению документации

		– Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	– Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации – Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	– Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации – Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации – Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации – Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации – Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации – Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации – Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни – Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.2 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации – Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну – Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– Анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации – Составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Владеть	– Навыками планирования ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками анализа результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации – Навыками планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками составления графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации

ПК-2.3 Контролирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации; – Правила эксплуатации медицинской техники в структурном подразделении медицинской организации; – Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации; – Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками организации мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации – Навыками разработки проектов локальных актов медицинской организации; – Навыками контроля состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации; – Навыками обеспечения соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации; – Навыками контроля выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	– Методы планирования, принципы, виды и структура планов – Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Особенности бизнес-планирования в медицинской организации – Принципы и формы организации медицинской помощи – Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы нормирования труда в здравоохранении – Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации – Основы управления ресурсами медицинской организации – Основы кадрового менеджмента – Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	– Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации – Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации

		– Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации – Производить оценку деятельности медицинской организации – Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения – Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Анализировать данные статистической отчетности
	Владеть	– Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации – Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Навыками подготовки обоснования и контроля достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Навыками разработки оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации – Навыками контроля эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота – Навыками обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Навыками контроля и оценки результатов социологических исследований – Навыками организации и контроля проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Навыками планирования потребностей в ресурсах медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях – Навыками разработки, внедрения в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация – Навыками подготовки плана закупок
ПК-2.5 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями	Знать	– Основы делового общения: деловая переписка, электронный документооборот – Правила документирования организационно-управленческой деятельности
	Уметь	– Разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации – Взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями – Организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью

	Владеть	– Навыками подготовки, текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации – Навыками координации взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации – Навыками проектирования работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской организации – Навыками анализа деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации локальных нормативных актов – Навыками консультирования работников медицинской организации по организационно-методическим вопросам – Навыками проведения совещаний и конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи – Навыками организации информирования населения о деятельности медицинской организации – Навыками анализа обращений граждан и юридических лиц – Навыками подготовки информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни – Навыками организационно-методического обеспечения формирования корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.6 Планирует, организует и контролирует деятельность организационно-методического подразделения медицинской организации	Знать	– Основы менеджмента – Основы управления персоналом медицинской организации
	Уметь	– Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации – Разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Применять инструменты контроля деятельности находящихся в подчинении работников организационно-методического подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками планирования, организации и контроля деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Навыками организации документооборота, в том числе электронного в организационно-методическом подразделении медицинской организации – Навыками контроля выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности – Навыками планирования и контроль непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификаций медицинских работников организационно-методического подразделения медицинской организации – Навыками формирования отчетов организационно-методического подразделения медицинской организации, в том числе аналитических – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы	Знать	– Анализ и оценку показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения

деятельности медицинской организации		– Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Принципы соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Уметь	– Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации – Организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения – Организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации
	Владеть	– Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками координации процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений медицинской организации – Навыками контроля деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Навыками определения перечня и установления значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации – Навыками руководства разработки локальных нормативных актов в медицинской организации и их утверждение – Навыками анализа выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений медицинской организации и с организациями различных организационно-правовых форм

		– Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Навыками организации работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками проведения совещаний и практических конференций по вопросам оказания медицинской помощи населению; – Навыками организации информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию – Навыками организации и координации мероприятий по развитию корпоративной культуры медицинской организации
ПК-3.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации	Знать	– Основы управления ресурсами медицинской организации – Навыки делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Методы управления кадровыми ресурсами
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации – Осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Документировать организационно-управленческую деятельность
	Владеть	– Навыками обоснования потребности в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками подготовки плана закупок в медицинской организации – Навыками анализа отчетов о деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления работниками медицинской организации – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками соблюдения и контроля соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного – Навыками обеспечения непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации работников медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации – Навыками формирования планов развития подразделений медицинской организации – Навыками организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		
ПК-4.1 Управляет ресурсами медицинской	Знать	– Основы документирования организационно-управленческой деятельности медицинской организации

организации, взаимодействует с другими организациями		– Требования к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинской организации – Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения – Методы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения – Управленческий и статистический учет в медицинской организации – Требования по защите и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы планирования, принципы, виды и структура планов; – Теорию управления и организацию труда – Основы этики и психологии делового общения
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение медицинской организации – Использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
	Владеть	– Навыками принятия решений в области бюджетного процесса медицинской организации – Навыками утверждения отчетных и бухгалтерских документов медицинской организации – Навыками утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации – Навыками обеспечения ресурсами медицинской организации и контроля их использования – Навыками принятия решений в области материально-технического обеспечения медицинской организации – Навыками руководства работниками медицинской организации – Навыками организации внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; – Навыками обеспечения повышения квалификации работников медицинской организации – Навыками осуществления внутреннего контроля соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Навыками обеспечения выполнения коллективного договора – Навыками утверждения штатного расписания медицинской организации – Навыками выстраивания деловых связей и координацией сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм – Навыками представления медицинской организации в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации – Навыками утверждения планов, программ и отчетов о деятельности медицинской организации – Навыками использования в работе информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" – Навыками осуществления контроля размещения информации о деятельности медицинской организации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Знать	– Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения

ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации		– Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Основы менеджмента – Основы бизнес-планирования
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты – Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией – Осуществлять финансовое управление медицинской организации – Осуществлять общее управление медицинской организации – Осуществлять управление рисками медицинской организации – Осуществлять управление работниками медицинской организации – Осуществлять управление информационными ресурсами – Осуществлять управление качеством услуг
	Владеть	– Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности – Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации – Навыками утверждения регламента работы врачебной комиссии, консилиумов в медицинской организации – Навыками планирования деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации – Навыками руководства разработкой и утверждение нормативных локальных актов медицинской организации – Навыками совершенствования организационно-управленческой структуры медицинской организации – Навыками контроля выполнения планов и программ деятельности медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья – Навыками взаимодействия со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел – Навыками принятия управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации – Навыками организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня – Навыками организации внедрения инноваций в деятельность медицинской организации – Навыками контроля информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию
ПК-4.3 Осуществляет стратегическое	Знать	– Основы стратегического планирования – Основы стратегического менеджмента

планирование, обеспечивает развитие медицинской организации	Уметь	– Осуществлять стратегическое управление – Вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры – Разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации – Обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации
	Владеть	– Навыками оценки внешней и внутренней среды медицинской организации – Навыками определения стратегии развития медицинской организации – Навыками формирования стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации – Навыками организации вовлечения работников медицинской организации в реализацию стратегических целей деятельности медицинской организации – Навыками предоставления предложений по стратегии развития системы здравоохранения в субъекте Российской Федерации – Навыками определения стратегии развития корпоративной культуры медицинской организации

2. Объем и структура практики, организация проведения практики

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 68 зачетных единиц, 2448 часа, 45 недель.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) приведено в таблице 2.

Таблица 2

Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	**Сроки (продолжительность) работ**		**Код индикатора**
	Нед.	**Час.**	
Полугодие 2	**10**	**540**	**-**
Раздел 1. Симуляционный курс	**2**	**108**	ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2
1.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме – провести физикальное обследование пациентов (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация) – применить методы базовой сердечно-легочной реанимации – провести искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) при помощи дыхательного мешка Амбу – отработать навык непрямого массажа сердца – отработать навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации – отработать навык согласованной работы в команде – использовать автоматический наружный дефибриллятор применить лекарственные препараты и медицинские изделия	2	108	
Раздел 2. Стационар	**4**	**216**	

2.1 Организация работы и управлении медицинской организации (стационара): – Изучить нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации (стационара). – Изучить организацию оказания медицинской помощи в условиях стационара (виды медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи, формы оказания медицинской помощи) – Изучить и проанализировать основные документы, регламентирующие финансовую грамотность, источники финансирования, принципы планирования потребностей в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения. – Изучить трудовое законодательство российской Федерации. – Проанализировать и оценить показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения	4	216	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3

– Изучить основные законы и закономерности менеджмента, их требования, формы их проявления и использования в менеджменте организации, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности – Проанализировать и оценить результаты социологических исследований – Проанализировать статистические данные медицинской, экономической деятельности учреждения стационарного типа – Проанализировать стратегии развития медицинской организации. – Подготовить информационно-аналитические материалы о деятельности медицинской организации для доклада. – Проанализировать объем медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Освоить организацию работы медицинской организации с круглосуточным пребыванием больных (больницы). – Изучить единую цепочку взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента – Освоить работу с медицинской документацией в стационаре городской больницы – Проанализировать эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота – Изучить основание и организацию образовательного процесса в стационаре – Изучить нормативную документацию и методы обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Освоить организацию и методы контроля проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, – Освоить организацию мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества – Изучить и освоить методы планирования и организацию внутренних аудитов системы менеджмента качества – Принимать участие в общебольничных конференциях, совещаниях			ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3 ПК-5.1 ПК-5.2
2.2 Организация работы и управлении структурным подразделением медицинской организации: – Изучить локальные документы организации, регламентирующие деятельность структурного подразделения – Освоит принципы руководства структурным подразделением медицинской организацией; – Освоить принципы управления и контроля ресурсами структурного подразделения медицинской организации и рисками структурного подразделения медицинской организацией; – Проанализировать показатели и составить отчет о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Осуществлять анализ деятельности работников структурного подразделения медицинской организации – Освоить навыки формирования аналитических отчётов по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять взаимодействие с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации – Принимать участие в работе врачебной комиссии медицинской организации			

– Освоить организацию документооборота в структурном подразделении медицинской организации – Проанализировать ресурсное обеспечение деятельности структурного подразделения медицинской организации – Провести анализ результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации – Освоить планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации – Принимать участие в совещаниях между структурными подразделениями и руководством медицинской организации			
Раздел 3. Поликлиника	**4**	**216**	
3.1 Организация работы и управлении медицинской организации (поликлиники): – Изучить нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений. – Изучить организацию оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом учреждении (поликлинике) (виды медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи, формы оказания медицинской помощи) – Проанализировать и оценить показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Организовать медико-социологического исследования – Проанализировать и оценить результаты социологических исследований – Проанализировать статистические данные медицинской, экономической деятельности учреждения амбулаторно-поликлинического типа – Подготовить информационно-аналитические материалы о деятельности медицинской организации для доклада. – Проанализировать объем медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Освоить организацию работы в амбулаторно-поликлиническом учреждении (поликлинике). – Освоить работу с медицинской документацией в амбулаторно-поликлиническом учреждении (поликлинике) – Проанализировать эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота – Освоить принципы работы отдела страхования в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) и добровольного медицинского страхования (ДМС) пациентов. – Изучить организацию работы регистратуры амбулаторно-поликлинического учреждения (поликлиники) (правила идентификации пациентов) и методы обеспечения безопасности персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	4	216	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3
Полугодие 3	**19**	**1026**	**-**
Раздел 1. Стационар	**10**	**540**	
1.1 Организация работы и управлении медицинской организации (стационара): – Разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации – Рассчитывать показатели статистики здоровья населения, демографические показатели; – Проанализировать и оценить показатели, характеризующие показатели здоровья населения	10	540	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2

– Проанализировать статистические данные медицинской, экономической деятельности учреждения стационарного типа – Провести расчеты и проанализировать статистические показатели деятельности медицинского учреждения, оказывающего стационарную помощь, подготовить аналитическую информацию о деятельности медицинской организации, составить прогноз – Подготовить информационно-аналитические материалы о деятельности медицинской организации для доклада. – Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации – Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения – Планировать ресурсное обеспечение медицинской организации, оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – Использовать методы менеджмента качества – Выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – Организовывать непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации. – Руководить работниками медицинской организации с соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовые актов в сфере здравоохранения, с применением системы мотивации и поощрения работников медицинской организации – Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации – Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации, разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации – Представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации – Проанализировать объем медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью – Обеспечивать информационно-справочную поддержку граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию			ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3
1.2 Организация работы и управлении структурным подразделением медицинской организации (стационара):			

– Изучить локальные документы организации, регламентирующие деятельность структурного подразделения – Освоить организацию деятельности и руководство структурными подразделениями медицинской организации (организация оказания медицинской помощи детскому населению в условиях стационара, организация работы терапевтического отделения, организация работы хирургического отделения, организация работы родильного и гинекологического отделения, организация работы урологического отделения, организация работы отделения анестезиологии-реаниматологии, организация оказания медицинской помощи онкологическим больным) – Проанализировать показатели и составить отчет о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять взаимодействие с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации – Освоить организацию документооборота в структурном подразделении медицинской организации – Осуществлять планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации, осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации, использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации – Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации, составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации – Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации – Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации – Проанализировать объем медицинской помощи в структурном подразделении в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Освоить организацию работы в подразделении – Изучить и освоить организацию работы комиссии по экспертизе временной утраты трудоспособности – Производить расчет и оценку показателей заболеваемости населения и заболеваемости с временной утратой трудоспособности – Освоить организация деятельности по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения Соблюдать правила кодирования заболеваемости и смертности населения, правила заполнения документации в медицинской организации, сроки хранения документации			
Раздел 2. Поликлиника	**9**	**486**	
2.1 Организация работы и управлении медицинской организации (поликлиники): – Осуществлять организацию работы и управлении амбулаторно-поликлиническим учреждением (поликлиникой)	9	486	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1

– Освоить организацию деятельности и руководство структурными подразделениями медицинской организации (поликлиники) (терапевтического отделения поликлиники, хирургического отделения поликлиники, стоматологического отделения (кабинета) поликлиники, офтальмологического отделения (кабинета) поликлиники, дерматовенерологического отделения (кабинета) поликлиники) – Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации, разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Осуществлять расчет, анализ и оценку показателей деятельности амбулаторно-поликлинического звена – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации – Представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации – Проанализировать объем медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах – Осуществлять организацию работы финансово-хозяйственной службы амбулаторно-поликлинического учреждения – Осуществлять организацию планирования и решения задач профессионального роста сотрудников медицинского учреждения и своего собственного – Осуществлять организацию первичной медико-санитарной помощи населению с применением телемедицинских технологий. Нормативно-правовое регулирование работы телемедицинского центра – Осуществлять организацию работы профилактического отделения. Осуществлять организацию проведения диспансеризации населения, в том числе углубленной. Организация работы отделения для проведения периодических медицинских осмотров – Осуществлять организацию работы дневного стационара и павильонов здоровья вне амбулаторных условий – Осуществлять организацию работы профилактического отделения. Организация проведения диспансеризации населения, в том числе углубленной. Организация работы отделения для проведения периодических медицинских осмотров – Осуществлять организацию маршрутизации пациентов к врачам-специалистам 2-го и 3-го уровней в медицинские организации регионального и федерального значения – Осуществлять организацию клинико-экспертной работы в амбулаторно-поликлиническом звене. Особенность проведения экспертизы пациентов с временной и стойкой утратой трудоспособности – Проводить оценку эффективности внедрения новых организационных технологий в деятельность медицинской организации – Осуществлять организацию и порядок проведения санитарно-просветительной работы среди населения, направленной на соблюдение здорового образа жизни.			УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3
Полугодие 4	**16**	**882**	**-**
Раздел 1. Стационар	**9**	**450**	
1.1 Организация работы и управлении медицинской организации (стационара):	9	450	УК-1.1 УК-1.2

– Разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации – Рассчитывать показатели статистики здоровья населения, демографические показатели; – Проанализировать и оценить показатели, характеризующие показатели здоровья населения – Проанализировать статистические данные медицинской, экономической деятельности учреждения стационарного типа – Провести расчеты и проанализировать статистические показатели деятельности медицинского учреждения, оказывающего стационарную помощь, подготовить аналитическую информацию о деятельности медицинской организации, составить прогноз – Подготовить информационно-аналитические материалы о деятельности медицинской организации для доклада. – Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации – Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения – Планировать ресурсное обеспечение медицинской организации, оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – Использовать методы менеджмента качества – Выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – Организовывать непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации. – Руководить работниками медицинской организации с соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовые актов в сфере здравоохранения, с применением системы мотивации и поощрения работников медицинской организации – Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации – Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации, разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации – Представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации – Проанализировать объем медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью Обеспечивать информационно-справочную поддержку граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности,			УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3

социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию			
1.2 Организация работы и управлении структурным подразделением медицинской организации (стационара): – Изучить локальные документы организации, регламентирующие деятельность структурного подразделения – Освоить организацию деятельности и руководство структурными подразделениями медицинской организации (организация оказания медицинской помощи детскому населению в условиях стационара, организация работы терапевтического отделения, организация работы хирургического отделения, организация работы родильного и гинекологического отделения, организация работы урологического отделения, организация работы отделения анестезиологии-реаниматологии, организация оказания медицинской помощи онкологическим больным) – Проанализировать показатели и составить отчет о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять взаимодействие с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации – Освоить организацию документооборота в структурном подразделении медицинской организации – Осуществлять планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации, осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации, использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации – Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации, составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации – Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации – Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации – Проанализировать объем медицинской помощи в структурном подразделении в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Освоить организацию работы в подразделении – Изучить и освоить организацию работы комиссии по экспертизе временной утраты трудоспособности – Производить расчет и оценку показателей заболеваемости населения и заболеваемости с временной утратой трудоспособности – Освоить организация деятельности по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения – Соблюдать правила кодирования заболеваемости и смертности населения, правила заполнения документации в медицинской организации, сроки хранения документации			
Раздел 2. Поликлиника	**8**	**432**	

2.1 Организация работы и управлении медицинской организации (поликлиники): – Осуществлять организацию работы и управлении амбулаторно-поликлиническим учреждением (поликлиникой) – Освоить организацию деятельности и руководство структурными подразделениями медицинской организации (поликлиники) (терапевтического отделения поликлиники, хирургического отделения поликлиники, стоматологического отделения (кабинета) поликлиники, офтальмологического отделения (кабинета) поликлиники, дерматовенерологического отделения (кабинета) поликлиники) – Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации, разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Осуществлять расчет, анализ и оценку показателей деятельности амбулаторно-поликлинического звена – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации – Представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации – Проанализировать объем медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах – Осуществлять организацию работы финансово-хозяйственной службы амбулаторно-поликлинического учреждения – Осуществлять организацию планирования и решения задач профессионального роста сотрудников медицинского учреждения и своего собственного – Осуществлять организацию первичной медико-санитарной помощи населению с применением телемедицинских технологий. Нормативно-правовое регулирование работы телемедицинского центра – Осуществлять организацию работы профилактического отделения. Осуществлять организацию проведения диспансеризации населения, в том числе углубленной. Организация работы отделения для проведения периодических медицинских осмотров – Осуществлять организацию работы дневного стационара и павильонов здоровья вне амбулаторных условий – Осуществлять организацию работы профилактического отделения. Организация проведения диспансеризации населения, в том числе углубленной. Организация работы отделения для проведения периодических медицинских осмотров – Осуществлять организацию маршрутизации пациентов к врачам-специалистам 2-го и 3-го уровней в медицинские организации регионального и федерального значения – Осуществлять организацию клинико-экспертной работы в амбулаторно-поликлиническом звене. Особенность проведения экспертизы пациентов с временной и стойкой утратой трудоспособности – Проводить оценку эффективности внедрения новых организационных технологий в деятельность медицинской организации – Осуществлять организацию и порядок проведения санитарно-просветительной работы среди населения, направленной на соблюдение здорового образа жизни.	8	432	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3

Форма проведения практики: концентрированная.

Клинико-организационная практика является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, судебно-экспертного учреждения или иной организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее вместе – клиническая база).

Прохождение клинико-организационной практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствие с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, в которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

–ведут дневники практики;

–соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;

–соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;

–готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

3. Формы отчетности по практике

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

–дневник практики;

–характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики;

–отчет о прохождении практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

–текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики;

–промежуточной аттестации, которая проводится руководителем практической подготовки от Университета в период, предусмотренный календарным учебным графиком.

Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом.

Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении 1 и являются неотъемлемой частью настоящей программы.

5. Учебно-методическое обеспечение практики

Таблица 3

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 672 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
3.	Экономика здравоохранения [Текст]: [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
4.	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
5.	Медицинская психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие. –Минск : Вышэйш. шк., 2011. – 384 с. - Режим доступа: http://e.lanbook.com.	Удаленный доступ
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1
7.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
8.	Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
9.	Социология медицины [Текст] : учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.	7
10.	Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст] : Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеенкова, Л. В. Валентей, С. В. Варфоломеева и др.]. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2009.	1
11.	Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 [Текст] : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хаитов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.	7
12.	Руководство по скорой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».	1
13.	Гигиена труда [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.	6
14.	Медицинская статистика [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов / А. Н. Герасимов. - Москва : Мед. информ. агентство, 2007. - 475 с.	7
15.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик. В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.	1
16.	Амбулаторная неонатология [Электронный ресурс] : формирование здоровья ребенка первого года жизни : практ. рук. для врачей-педиатров первич. звена здравоохранения, врачей общ. практики, семейн. врачей / Л. И. Захарова, Д. В. Печкуров, Н. С. Кольцова. – Москва: Медпрактика-М, 2014. – 296 с. - Режим доступа: http://books-up.ru.	Удаленный доступ
17.	Основы формирования здорового образа жизни [Текст]: учебно-методическое пособие / [И. И. Чукаева, Н. В. Орлова, Я. Г. Спирякина и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой. - Москва: РУСАЙНС, 2016. - 124 с.	1

18.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.	7
19.	Введение в биостатистику для медиков [Текст] / Плавинский С. Л. - Москва : ОИЗ, 2011. - 582 с.	1
20.	Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.	1
21.	Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.	5
22.	Медицинская профилактика [Текст] : современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.	1
23.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
24.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
25.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.	11
26.	Здоровье и оздоровление [Текст] : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.	1
27.	Информационные технологии и общество - 2010 [Текст]: [материалы междунар.симпозиума]: 01-08 окт. 2010 г., Кемер, Турция / [под ред. Т.В. Зарубиной]. - М.: Форсикон, 2010.	2
28.	Автоматизированные регистры медицинского назначения [Текст]: теория и практика применения / Кобринский Б. А. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2011. - 145 с.: ил. - (Менеджмент в здравоохранении).	10
29.	Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст]: (12 марта 2014 года) / М-во здравоохраненияРос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В.Полуниной]. - Москва: РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.	2
30.	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 324 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
31.	Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Текст]: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / Дзигуа М. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1
32.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Текст]: учебное пособие / В. Н. Ларина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 89 с.	6

33.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Ларина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 89 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
34.	Основы биомедицинской этики [Текст]: [учеб. пособие для мед. техникумов и колледжей] / Хрусталев Ю. М. - Москва: Профессионал, 2010.	1
35.	Безопасность жизнедеятельности [Текст] [учебник для высшего профессионального образования] / И. П. Левчук, Г. Б. Богословов, М. В. Костюченко, А. П. Назаров; под ред. И. П. Левчука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 295 с. : ил.	10
36.	Безопасность жизнедеятельности: [Электронный ресурс] учеб. и практикум для вузов / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2021. – 330 с. – Режим доступа: http:// urait.ru	Удаленный доступ
37.	Медицинское право [Текст]: [учебное пособие] / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 350 с.	10
38.	Правоведение [Электронный ресурс]: учебник / Н. Е. Добровольская, Н. А. Скребнева, Е. Х. Баринов, П. О. Ромодановский. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020- 608 с. Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
39.	Медицинское право [Электронный ресурс]: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 350 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
40.	Основы медицинского права России [Текст] : [учебное пособие для медицинских и фармацевт. специальностей] / [авт.-сост. : Ю. Д. Сергеев, А. А. Мохов] ; под. ред. Ю. Д. Сергеева. - Москва: Мед. информ. агентство, 2011. - 356 с. - Прил.: Нормативно-правовые акты.	3
41.	Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru.	Удаленный доступ

6. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию.

Приложение 1
к программе производственной практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «КЛИНИКО-ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ПРАКТИКА»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	3/108

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в ходе прохождения практики

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Организационные и правовые основы здравоохранения – Особенности формирования здорового образа жизни – Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения – Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений – Деятельность различных служб здравоохранения – Социальное и медицинское страхование – Профессиональные источники информации – Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	– Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Теорию системного подхода, последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач, возможные варианты и способы решения задачи, способы разработки стратегии достижения поставленной цели, опираясь на достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи, выделять этапы решения и действия по решению задачи, рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски, грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки, определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи, разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.
	Владеть	– Методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; – Навыками разработки способов решения поставленной задачи; – Методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	– Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, порядок определения своей роли в команде
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывать их в своей деятельности; – Устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); – Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, внедрять теоретические аспекты командной стратегии для достижения целей организации в повседневную деятельность
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия, знаниями и опытом совершенствования командной стратегии для достижения целей организации
УК-3.2 Организует и руководит работой	Знать	– Особенности поведения разных групп людей, разные виды коммуникаций (учебную деловую, неформальную и др.),

команды для достижения поставленной цели		способы эффективного взаимодействия с другими членами команды.
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми необходимо работать/взаимодействовать, учитывать их в своей деятельности, участвовать в обмене информации, знаниями, опытом, планировать последовательность шагов для достижения заданного результата
	Владеть	– Навыками выбора коммуникативно приемлемых стилей делового общения, вербальными и невербальными средствами взаимодействия с партнёрами для достижения поставленной цели
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– основные понятия: «общение», «взаимодействие», «социальная коммуникация», «конфликт»; – структуру, виды, формы, механизмы общения как процесса коммуникации – источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов
	Уметь	– определять стратегии взаимодействия; – планировать и корректировать свою деятельность в команде; – применять полученные знания и навыки коммуникативного общения в практической деятельности – находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
	Владеть	– способами взаимодействия в конфликтных ситуациях с целью повышения эффективности профессиональной деятельности; – механизмами работы с манипуляцией, навыками оценки невербальных проявлений – навыками устранения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – навыками саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения; – технологии поиска необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач; – стилистику устных деловых разговоров; – стилистику официальных и неофициальных писем,
	Уметь	– выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения и невербальные средства взаимодействия с партнерами; – использовать информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на – вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры; – вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции;
	Владеть	– навыками устных деловых разговоров; – деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции;
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		

ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	– Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	– Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения		
ОПК-4.1 Планирует потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения	Знать	– Основные документы, регламентирующие финансовую грамотность, источники финансирования, принципы планирования потребностей в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
	Уметь	– Обосновывать принятие экономических решений на основе учёта факторов эффективности, планировать деятельность с учётом потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
	Владеть	– Методикой анализа, расчёта и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности, практикой планирования потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
ОПК-4.2 Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	Знать	– Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– Управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения
	Владеть	– Навыком управления ресурсами (кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными) организации здравоохранения
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации		
ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные законы и закономерности менеджмента, их требования, формы их проявления и использования в менеджменте организации, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности
	Уметь	– Использовать процессный подход в управлении медицинской организации – Использовать технологические карты процессов медицинской организации – Обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности – Применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности для повышения качества оказания медицинской помощи, анализировать и обосновывать взаимосвязь основных понятий и категорий менеджмента, разработать систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки и внедрения системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации – Руководство созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности

		– Организация и контроль проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества – Планирование и организация внутренних аудитов системы менеджмента качества – Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента – Разработка планов мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества
ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные требования стандартов систем менеджмента качества – Принципы всеобщего управления качеством – Типовые и комплексные модели процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов, порядок построения на их основании деятельности медицинской организации
	Уметь	– Разработать и внедрить в практику управления базовых и иных медицинских организаций технологию внедрения моделей процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов.
	Владеть	– Методикой разработки унифицированной системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками управления лечебно-диагностическим процессом; – Навыками стандартизации лечебно-диагностического процесса, с целью обеспечения безопасности деятельности медицинской организации
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений		
ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации или её структурного подразделения – Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации; – Вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией
	Владеть	– Навыками руководства структурным подразделением медицинской организацией; – Навыками управления рисками структурного подразделения медицинской организацией;
ОПК-6.2 Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	Знать	– Политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Уметь	– Определять политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками определения политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность медицинской организации
	Уметь	– Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками организации деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации

ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчёты по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации
	Владеть	– Организацией мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; – Контролем состояния ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации; – Контролем выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-8.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам
	Владеть	– навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам
ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме		
ПК-1.1 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Знать	– Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) – Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Уметь	– Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
	Владеть	– Навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-1.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	– Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно

		важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		
ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации – Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии – Требования к оформлению документации – Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	– Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации – Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	– Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации – Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации – Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации – Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации – Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации – Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации – Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни – Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.2 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации – Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну – Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения

	Уметь	– Анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации – Составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Владеть	– Навыками планирования ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками анализа результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации – Навыками планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками составления графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации
ПК-2.3 Контролирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации; – Правила эксплуатации медицинской техники в структурном подразделении медицинской организации; – Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации; – Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками организации мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации – Навыками разработки проектов локальных актов медицинской организации; – Навыками контроля состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации; – Навыками обеспечения соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации; – Навыками контроля выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	– Методы планирования, принципы, виды и структура планов – Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Особенности бизнес-планирования в медицинской организации – Принципы и формы организации медицинской помощи – Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы нормирования труда в здравоохранении – Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации – Основы управления ресурсами медицинской организации – Основы кадрового менеджмента – Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	– Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации – Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации – Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации – Производить оценку деятельности медицинской организации – Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения – Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Анализировать данные статистической отчетности
	Владеть	– Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации – Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Навыками подготовки обоснования и контроля достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Навыками разработки оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации – Навыками контроля эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота – Навыками обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Навыками контроля и оценки результатов социологических исследований – Навыками организации и контроля проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения

		– Навыками планирования потребностей в ресурсах медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях – Навыками разработки, внедрения в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация – Навыками подготовки плана закупок
ПК-2.5 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями	Знать	– Основы делового общения: деловая переписка, электронный документооборот – Правила документирования организационно-управленческой деятельности
	Уметь	– Разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации – Взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями – Организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
	Владеть	– Навыками подготовки, текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации – Навыками координации взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации – Навыками проектирования работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской организации – Навыками анализа деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации локальных нормативных актов – Навыками консультирования работников медицинской организации по организационно-методическим вопросам – Навыками проведения совещаний и конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи – Навыками организации информирования населения о деятельности медицинской организации – Навыками анализа обращений граждан и юридических лиц – Навыками подготовки информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни – Навыками организационно-методического обеспечения формирования корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.6 Планирует, организует и контролирует деятельность организационно-методического подразделения медицинской организации	Знать	– Основы менеджмента – Основы управления персоналом медицинской организации
	Уметь	– Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации – Разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Применять инструменты контроля деятельности находящихся в подчинении работников организационно-методического подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками планирования, организации и контроля деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Навыками организации документооборота, в том числе электронного в организационно-методическом подразделении медицинской организации

		– Навыками контроля выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности – Навыками планирования и контроль непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификаций медицинских работников организационно-методического подразделения медицинской организации – Навыками формирования отчетов организационно-методического подразделения медицинской организации, в том числе аналитических – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	– Анализ и оценку показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Принципы соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Уметь	– Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации – Организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения – Организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации
	Владеть	– Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками координации процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений медицинской организации

		– Навыками контроля деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Навыками определения перечня и установления значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации – Навыками руководства разработки локальных нормативных актов в медицинской организации и их утверждение – Навыками анализа выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений медицинской организации и с организациями различных организационно-правовых форм – Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Навыками организации работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками проведения совещаний и практических конференций по вопросам оказания медицинской помощи населению; – Навыками организации информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию – Навыками организации и координации мероприятий по развитию корпоративной культуры медицинской организации
ПК-3.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации	Знать	– Основы управления ресурсами медицинской организации – Навыки делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Методы управления кадровыми ресурсами
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации – Осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Документировать организационно-управленческую деятельность
	Владеть	– Навыками обоснования потребности в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками подготовки плана закупок в медицинской организации – Навыками анализа отчетов о деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления работниками медицинской организации – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками соблюдения и контроля соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного

		– Навыками обеспечения непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации работников медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации – Навыками формирования планов развития подразделений медицинской организации – Навыками организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		
ПК-4.1 Управляет ресурсами медицинской организации, взаимодействует с другими организациями	Знать	– Основы документирования организационно-управленческой деятельности медицинской организации – Требования к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинской организации – Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения – Методы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения – Управленческий и статистический учет в медицинской организации – Требования по защите и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы планирования, принципы, виды и структура планов; – Теорию управления и организацию труда – Основы этики и психологии делового общения
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение медицинской организации – Использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
	Владеть	– Навыками принятия решений в области бюджетного процесса медицинской организации – Навыками утверждения отчетных и бухгалтерских документов медицинской организации – Навыками утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации – Навыками обеспечения ресурсами медицинской организации и контроля их использования – Навыками принятия решений в области материально-технического обеспечения медицинской организации – Навыками руководства работниками медицинской организации – Навыками организации внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; – Навыками обеспечения повышения квалификации работников медицинской организации – Навыками осуществления внутреннего контроля соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Навыками обеспечения выполнения коллективного договора – Навыками утверждения штатного расписания медицинской организации

		– Навыками выстраивания деловых связей и координацией сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм – Навыками представления медицинской организации в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации – Навыками утверждения планов, программ и отчетов о деятельности медицинской организации – Навыками использования в работе информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" – Навыками осуществления контроля размещения информации о деятельности медицинской организации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	– Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Основы менеджмента – Основы бизнес-планирования
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты – Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией – Осуществлять финансовое управление медицинской организации – Осуществлять общее управление медицинской организации – Осуществлять управление рисками медицинской организации – Осуществлять управление работниками медицинской организации – Осуществлять управление информационными ресурсами – Осуществлять управление качеством услуг
	Владеть	– Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности – Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации – Навыками утверждения регламента работы врачебной комиссии, консилиумов в медицинской организации – Навыками планирования деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации – Навыками руководства разработкой и утверждение нормативных локальных актов медицинской организации – Навыками совершенствования организационно-управленческой структуры медицинской организации – Навыками контроля выполнения планов и программ деятельности медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья – Навыками взаимодействия со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,

		чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел – Навыками принятия управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации – Навыками организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня – Навыками организации внедрения инноваций в деятельность медицинской организации – Навыками контроля информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию
ПК-4.3 Осуществляет стратегическое планирование, обеспечивает развитие медицинской организации	Знать	– Основы стратегического планирования – Основы стратегического менеджмента
	Уметь	– Осуществлять стратегическое управление – Вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры – Разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации – Обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации
	Владеть	– Навыками оценки внешней и внутренней среды медицинской организации – Навыками определения стратегии развития медицинской организации – Навыками формирования стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации – Навыками организации вовлечения работников медицинской организации в реализацию стратегических целей деятельности медицинской организации – Навыками предоставления предложений по стратегии развития системы здравоохранения в субъекте Российской Федерации – Навыками определения стратегии развития корпоративной культуры медицинской организации

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется ответственным работником за проведение практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. При выставлении оценки также учитывается характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», если учебным планом предусмотрен зачет с оценкой.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой,

свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу изложил его в отчете о прохождении практики и на его защите, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические

положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено», если учебным планом предусмотрен зачет.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «неудовлетворительно» или «не зачтено».

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Таблица 2

Раздел	Наименование раздела	Оценочное задание	Код индикатора
Полугодие 2			
Раздел 1.	**Симуляционный курс**	Контрольное задание: 1. Перечислите алгоритм действий при: Остановке дыхательной и сердечной деятельности Остром нарушение мозгового кровообращения.	ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2

		Неотложных состояниях при патологии сердечно-сосудистой системы. Неотложных состояниях при поражении дыхательных путей 2. Перечислите алгоритм осмотра ABCDE у пациента в критическом состоянии. 3. Перечислите основные и дополнительные критерии клинической смерти? 4. Продемонстрируйте алгоритм проведения базовой СЛР.	
Раздел 2.	**Стационар**	Контрольное задание: 1. Перечислите нормативные правовые акты, регулирующие деятельность организации – места прохождения практики. 2. Охарактеризуйте особенности организации – места прохождения практики. 3. Перечислите локальные нормативные акты, изданные в организации по месту прохождения практики, какова цель их издания. 4. Какие показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, вы оценивали? 5. Какие результаты социологических исследований вы получили? 6. Проанализируйте и оцените статистические данные медицинской, экономической деятельности учреждения по основным параметрам 7. Какие основные стратегические направления развития медицинской организации по месту прохождения практики? 8. Проанализировать ресурсное обеспечение деятельности структурного подразделения медицинской организации 9. Каким образом осуществляется контроль ресурсного обеспечения медицинской организации и структурного подразделения? 10. Что такое система менеджмента качества? 11. Проведите анализ результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации по месту прохождения практики, сделайте прогноз развития. 12. Какие электронные документы Вы заполняли/составляли при прохождении практики? Каковы требования к их содержанию? 13. Как осуществляется документооборот в организации по месту прохождения практики? 14. Перечислите учетно-отчетную документацию медицинской организации – места прохождения практики. 15. Заполните формы статистического учета медицинской организации по месту прохождения практики в соответствии с положением о ведении статистического учета 16. Укажите особенности выписки и хранения лекарственных средств. Какие категории граждан имею право на бесплатное обеспечение лекарственными средствами и на какой срок? 17. Чем регламентируется проверка деятельности медицинской организации амбулаторно-поликлинического звена? Перечислите основные проверяющие инстанции и порядок действий администрации медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь во время предоставления отчета 18. Принимали ли вы участие в работе врачебной комиссии? 19. Принимали ли вы участие в общебольничных конференциях? Какие административно-управленческие вопросы поднимались? 20. Какие доклады, сообщения, выступления вы делали по медицинской или экономической стратегии организации?	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3
Раздел 3.	**Поликлиника**	Контрольное задание:	УК-1.1

		– Какие нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждения, вы изучили в период прохождения практики? – Какие документы регламентируют организацию оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом учреждении (поликлинике) – Какие правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации вы изучили? Каким образом осуществляется контроль выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима? – Какие виды медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи, формы оказания медицинской помощи вы знаете? – Какие показатели позволяют оценить деятельность медицинской организации? – Какие показатели здоровья населения вы анализировали и как? – Принимали ли вы участие в организации медико-социологических исследований? – Проводили ли вы анализ полученных результатов исследований? – Анализировали ли вы статистические данные медицинской, экономической деятельности учреждения амбулаторно-поликлинического типа? Если да, то как? – Участвовали ли вы в конференциях по месту прохождения практики? – Докладывали ли вы на конференции или совещании о деятельности поликлиники по месту прохождения практики по подготовленным материалам о деятельности медицинской организации? – Проводили ли вы анализ объема медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения? – Каким образом организована работа в амбулаторно-поликлиническом учреждении (поликлинике) по месту прохождения практики? – С какой медицинской документацией в амбулаторно-поликлиническом учреждении (поликлинике) вы поработали? – Как осуществляется электронный документооборот в поликлинике? Соблюдаются ли правила медицинского электронного документооборота в медицинской организации по месту прохождения практики? – Опишите принципы работы отдела страхования в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) и добровольного медицинского страхования (ДМС) пациентов. – Опишите принципы работы регистратуры амбулаторно-поликлинического учреждения (поликлиники) (правила идентификации пациентов) и методы обеспечения безопасности персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Принимали ли вы участие конференциях по месту прохождения практики? Какие административно-управленческие вопросы поднимались? – Какие доклады, сообщения, выступления вы делали по медицинской или экономической стратегии организации?	УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3
Полугодие 3			
Раздел 1.	**Стационар**	Контрольное задание – Охарактеризуйте внутреннюю структуру организации – места прохождения практики.	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1

		– Перечислите и охарактеризуйте основные направления деятельности медицинского персонала в организации по месту прохождения практики. – Охарактеризуйте порядок работы организационно-методического отделения. Перечислите штат сотрудников, входящих в структуру работы данного отделения. Каковы их должностные обязанности? – Назовите основные показатели, характеризующие деятельность стационарных медицинских учреждений. – Назовите показатели использования коечного фонда, применяемые для определения экономических затрат и экономической эффективности при оказании медицинской помощи. – Назовите пути повышения эффективности использования коечного фонда в стационарах. – Перечислите основные задачи, принципы, которые лежат в основе деятельности городской больницы. – Перечислите виды медицинской документации, которая заполняется в медицинских организациях стационарного типа. – Перечислите основные разделы отчетной Формы №30 «Сведения о медицинской организации». – Перечислите учетные документы, которые используются при заполнении отчетной формы №30 «Сведения о медицинской организации» в стационаре. – Перечислите основные задачи, принципы, которые лежат в основе деятельности стационара детской больницы. – Расскажите про организацию акушерско-гинекологической помощи: принципы, задачи, учреждения. Перечислите особенности оказания акушерско-гинекологической помощи в городе и сельской местности. – Акушерский стационар: виды, задачи, структура, организация работы. – Перечислите показатели деятельности стационара родильного дома, которые вычисляются по основной форме отчета форма № 30. – Перечислите показатели деятельности стационара родильного дома, которые вычисляются на основании отчета-вкладыша № 32 и № 14. – Каким образом рассчитываются потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения? – Каким образом осуществляется планирование ресурсного обеспечения медицинской организации, оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений? – Каким образом в организации по месту прохождения практики осуществляется непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков, а также повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации? – Как выстроена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации по месту прохождения практики? – Каким образом соблюдаются требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации по месту прохождения практики, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну? – Как проводятся внутренний аудит в медицинской организации? – Как обеспечивается информационно-справочная поддержка гражданам по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты,	УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3

		медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию? – Опишите принципы работы комиссии по экспертизе временной утраты трудоспособности – Каким образом производится расчет и оценка показателей заболеваемости населения и заболеваемости с временной утратой трудоспособности? – Организация деятельности по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения – Правила кодирования заболеваемости и смертности населения, правила заполнения документации в медицинской организации, сроки хранения документации – Принимали ли вы участие в работе врачебной комиссии? – Принимали ли вы участие в общебольничных конференциях? Какие административно-управленческие вопросы поднимались? – Какие доклады, сообщения, выступления вы делали по медицинской или экономической стратегии организации?	
Раздел 2	**Поликлиника**	Контрольное задание: – Охарактеризуйте порядок работы терапевтического отделения. Перечислите штат сотрудников, входящих в структуру работы данного отделения. Каковы их должностные обязанности? – Какие структурные подразделения имеются в составе амбулаторно-поликлинического звена? Охарактеризуйте порядок работы структурных подразделений. Перечислите штат сотрудников, входящих в структуру работы данных отделений. Каковы их должностные обязанности? – Как осуществляется работа финансово-хозяйственной службы амбулаторно-поликлинического учреждения? – Охарактеризуйте порядок работы финансово-хозяйственной службы учреждения. Перечислите штат сотрудников, входящих в структуру работы данного отделения. Каковы их должностные обязанности? – Рассчитайте потребности медицинской организации в ресурсах – Как и кем осуществляется организация планирования и решения задач профессионального роста сотрудников медицинского учреждения и своего собственного? – Охарактеризуйте порядок работы кадровой службы медицинской организации. Перечислите штат сотрудников, входящих в структуру работы данного отделения. Каковы их должностные обязанности? – Проведите анализ выдачи листков нетрудоспособности прикрепленному населению за 1 неделю с презентацией полученных результатов. Оцените обоснованность выданных листков нетрудоспособности и предложите мероприятия по повышению качества проведения экспертизы временной нетрудоспособности. – Проведите анализ обоснованности выдачи направлений на консультации к врачам-специалистам с применением рейтинговой формы и презентацией полученных результатов. – Оцените качество и эффективность профилактического консультирования за несколько месяцев на основе ретроспективного анализа электронной медицинской карты прикрепленного населения. – Составьте график работы, график сменности и график отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации на предстоящий период.	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3

		– Какие есть меры поощрения и дисциплинарного взыскания сотрудников? Кто имеет право принять решении о поощрении или наложении штрафа на сотрудника амбулаторно-поликлинического звена? – Проведите анализ обоснованности выдачи направлений на консультации к врачам-специалистам с применением рейтинговой формы – Опишите порядок действий при выявлении особо опасных инфекции. Какие формы, в какие сроки и какие организации необходимо оповестить? – Проведите анализ обоснованности назначения лабораторных и инструментальных исследований врачами терапевтами, врачами общей практики и врачами-специалистами. Оформите проведенный анализ в презентационной форме – Опишите порядок маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи в организации 3 уровня регионального и федерального значения. Какова роль заведующего терапевтическим отделением при направлении пациента на консультацию и(или) госпитализацию? – Опишите порядок подготовки врачебных кадров для работы в телемедицинском центре. Какое материально-техническое оснащение необходимо для функционирования телемедицинского центра? – В какие сроки, и какие структуры необходимо оповестить о выявленных инфекциях? Какие противоэпидемические мероприятия необходимо организовать для предотвращения распространения выявленной инфекции? – Опишите работу профилактического отделения. Организация проведения диспансеризации населения, в том числе углубленной. Организация работы отделения для проведения периодических медицинских осмотров – Какие нормативно-правовые акты регионального и федерального уровня регламентируют работу врачей, направленную на раннее выявление онкологии? – Каким образом организована информационная безопасность персональных данных и сохранение врачебной тайны в амбулаторно-поликлиническом звене? – Опишите порядок ведения электронной медицинской карты. Чем регламентируется оформление медицинской документации в информационной системе в месте прохождения практики? – Принимали ли вы участие в общебольничных конференциях? Какие административно-управленческие вопросы поднимались? Какие медицинские вопросы решались? – Какие доклады, сообщения, выступления вы делали по медицинской или экономической стратегии организации?	
Полугодие 4			
Раздел 1	**Стационар**	Контрольное задание: – Сформируйте отчет о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Оцените экономическую эффективность оказания ВМП населению и представьте результаты оценке в виде презентации – Обоснуйте проекты развития медицинской организации – Рассчитайте потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения – Разработайте проект локального нормативно правового акта медицинской организации по месту практики	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1

		– Подготовьте презентацию на тему «Программа развития медицинской организации» – Оцените деятельность медицинской организации с учетом изученных ранее материалов – Охарактеризуйте особенности постановки оборудования на баланс учреждения. Что необходимо для лицензирования медицинской деятельности? Какие требования к квалификационным характеристикам медицинского персонала? – Обоснуйте проект и управленческие решения, связанные с развитием деятельности организации (на примере объекта практики) – Каким образом в организации по месту прохождения практики осуществляется непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков, а также повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации? – Охарактеризуйте систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации по месту прохождения практики? – Каким образом соблюдаются требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации по месту прохождения практики, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну? – Охарактеризуйте качество внутреннего аудита в медицинской организации? – Проведите анализ больничной летальности. Проведите анализ частоты и структуры послеоперационных осложнений – Оформите протокол врачебной комиссии. Каким образом определяется состав врачебной комиссии? – Подготовьте презентационные материалы с информационно-аналитическими материалами, справками о деятельности медицинской организации и ее подразделений	ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3
Раздел 2	**Поликлиника**	Контрольное задание: – Сформируйте отчет о деятельности структурных подразделений медицинской организации амбулаторно-поликлинического звена – Оцените эффективность внедрения новых организационных технологий в деятельность медицинской организации – Разработайте проекты локальных нормативных актов медицинской организации – Подготовьте презентационные материалы с информационно-аналитическими материалами, справками о деятельности медицинской организации и ее подразделений – Проведите анализ приема населения и сформируйте ответы на обращения граждан в соответствии с действующим законодательством, поступившие во время нахождения Вас на практике. – Опишите порядок организации материально-технического оснащения учреждения. Что регламентирует программу государственных закупок? Какие разделы есть в электронной системе госзакупок? – Охарактеризуйте особенности постановки оборудования на баланс учреждения. Что необходимо для лицензирования медицинской деятельности? – Оцените деятельность медицинской организации с учетом изученных ранее материалов – Сформируйте аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3

		– Проанализируйте объем медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Рассчитайте потребности медицинской организации в ресурсах – Расскажите организацию первичной медико-санитарной помощи населению с применением телемедицинских технологий. Нормативно-правовое регулирование работы телемедицинского центра – Осуществлять организацию работы профилактического отделения. Осуществлять организацию проведения диспансеризации населения, в том числе углубленной. Организация работы отделения для проведения периодических медицинских осмотров – Проанализируйте работу дневного стационара и павильонов здоровья вне амбулаторных условий. Качество предоставляемо – Проведите анализ работы профилактического отделения. Организация проведения диспансеризации населения, в том числе углубленной. Организация работы отделения для проведения периодических медицинских осмотров – Оформите протокол врачебной комиссии. Каким образом определяется состав врачебной комиссии?	

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его.

Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет о прохождении практики и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности, отчисляются из Университета как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;
2. Два-три раздела;
3. Заключение;
4. Список использованных источников;
5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

–во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

–в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики. В случае невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения.

–в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

–отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала, номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом 10-15 страниц машинописного текста;

–в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстрационный материал) в общее количество страниц отчета не входят);

–качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

–фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

–страницы отчета нумеруют;

–схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

–титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

–расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Наиболее общими недостатками при составлении отчета о прохождении практики являются:

– нарушение правил оформления отчета о прохождении практики;

– отсутствие вспомогательных документальных материалов, подтверждающих проведение (выполнение) в ходе практики различных задач;

– невыполнение программы практики;

– расплывчатость заключений обучающегося в отчете о прохождении практики;

– отсутствие списка использованных источников.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	3/108

Грозный, 2026 г.

Программа производственной практики «Научно-исследовательская работа» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхъяева Зульфия Идрисовна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев Али Магомедович	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

Программа производственной практики «Научно-исследовательская работа» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье». протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующая кафедрой _____/З.И.Яхъяева/

Оглавление

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения 4
2. Объем и структура практики, организация проведения практики 5
3. Формы отчетности по практике 6
4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике 7
5. Учебно-методическое обеспечение практики..... 7
6. Материально-техническое обеспечение практики 11
Приложение 1 к программе производственной практики..... 12

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения

Цель прохождения практики

Приобретение профессиональных навыков и умений научно-исследовательской работы путем организации участия обучающихся в научной деятельности для достижения результатов освоения программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Задачи прохождения практики

1. Совершенствование умений и навыков по определению целей, задач научно-исследовательской работы и выбору методов их реализации в области организации здравоохранения и общественного здоровья.
2. Совершенствование умений и навыков по анализу современной научной литературы по определенной тематике.
3. Совершенствование умений и навыков по работе с электронными базами медицинских данных.
4. Совершенствование умений и навыков анализировать полученные результаты и формулировать выводы о проделанной научно-исследовательской работе.
5. Совершенствование умений и навыков по публичному представлению и защите полученных результатов в ходе научно-исследовательской работы.

Требования к результатам освоения

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практической подготовки осуществляется за счет выполнения обучающимися всех видов учебной деятельности соответствующего периода учебного плана, предусматривающих теоретическую подготовку и приобретение практических навыков в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	

УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Организационные и правовые основы здравоохранения – Особенности формирования здорового образа жизни Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений – Деятельность различных служб здравоохранения – Социальное и медицинское страхование – Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	– Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Теорию системного подхода, последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач, возможные варианты и способы решения задачи, способы разработки стратегии достижения поставленной цели, опираясь на достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи, выделять этапы решения и действия по решению задачи, рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски, грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки, определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи, разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.
	Владеть	– Методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; – Навыками разработки способов решения поставленной задачи; – Методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		
ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии – Требования к оформлению документации Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации

		Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.2 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	Анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации Составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Владеть	Навыками планирования ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации Навыками анализа результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации Навыками планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации Навыками составления графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации
ПК-2.3 Контролирует деятельность структурного подразделения	Знать	Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации; Правила эксплуатации медицинской техники в структурном подразделении медицинской организации; – Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и

медицинской организации		безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации; – Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации
	Уметь	Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	Навыками организации мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации Навыками разработки проектов локальных актов медицинской организации; Навыками контроля состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации; Навыками обеспечения соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации; Навыками контроля выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	Методы планирования, принципы, виды и структура планов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Особенности бизнес-планирования в медицинской организации – Принципы и формы организации медицинской помощи Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы нормирования труда в здравоохранении Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации – Основы управления ресурсами медицинской организации – Основы кадрового менеджмента Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические

		системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации Производить оценку деятельности медицинской организации Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Анализировать данные статистической отчетности
	Владеть	Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации Навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения Навыками подготовки обоснования и контроля достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения Навыками разработки оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации Навыками контроля эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота Навыками обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Навыками контроля и оценки результатов социологических исследований Навыками организации и контроля проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения Навыками планирования потребностей в ресурсах медицинской организации Навыками управления информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях Навыками разработки, внедрения в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация – Навыками подготовки плана закупок
ПК-2.5 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями	Знать	Основы делового общения: деловая переписка, электронный документооборот Правила документирования организационно-управленческой деятельности
	Уметь	Разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации Взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями Организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
	Владеть	Навыками подготовки, текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению

		эффективности деятельности медицинской организации Навыками координации взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации Навыками проектирования работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской организации Навыками анализа деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации локальных нормативных актов Навыками консультирования работников медицинской организации по организационно-методическим вопросам Навыками проведения совещаний и конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи Навыками организации информирования населения о деятельности медицинской организации Навыками анализа обращений граждан и юридических лиц Навыками подготовки информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни Навыками организационно-методического обеспечения формирования корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.6 Планирует, организует и контролирует деятельность организационно-методического подразделения медицинской организации	Знать	– Основы менеджмента Основы управления персоналом медицинской организации
	Уметь	Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации Разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Применять инструменты контроля деятельности находящихся в подчинении работников организационно-методического подразделения медицинской организации
	Владеть	Навыками планирования, организации и контроля деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации Навыками организации документооборота, в том числе электронного в организационно-методическом подразделении медицинской организации Навыками контроля выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности Навыками планирования и контроль непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификаций медицинских работников организационно-методического подразделения медицинской организации Навыками формирования отчетов организационно- методического подразделения медицинской организации, в том числе аналитических Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан

2. Объем и структура практики, организация проведения практики

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 3 зачетные единицы, 108 часов, 2 недели.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) приведено в таблице 2.

Таблица 2

Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	**Сроки (продолжительность) работ**		**Код индикатора**
	Нед.	**Час.**	
Полугодие 3	**2**	**108**	
Раздел 1. Планирование и выполнение НИР	**0,5**	**27**	УК-1 ПК- 2
1.1 Определение темы НИР с обоснованием ее актуальности, цели, задач исследования и этапов его выполнения			
1.2 Работа с источниками информации, в том числе зарубежными			
1.3 Набор клинического материала по теме НИР	**1**	**54**	УК-1 ПК- 2
Раздел 2. Анализ полученных данных			
2.1 Статистическая обработка полученных результатов			
2.2 Формулировка выводов и определение вопросов для дискуссии	**0,5**	**27**	УК-1 ПК- 2
Раздел 3. Представление и защита НИР			
3.1 Подготовка презентации по НИР			

Форма проведения практики: концентрированная.

Научно-исследовательская работа является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе кафедр Университета.

Обучающиеся в период прохождения практики:

–ведут дневники практики;

–соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;

–соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;

–готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

3. Формы отчетности по практике

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

–дневник практики;

–отчет о прохождении практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

–текущего контроля успеваемости, который проводится по итогам выполнения отдельных видов работ и (или) разделов в целом, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики;

–промежуточной аттестации, которая проводится руководителем практической подготовки от Университета в период, предусмотренный календарным учебным графиком.

Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики.

Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом.

Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении 1 и являются неотъемлемой частью настоящей программы.

5. Учебно-методическое обеспечение практики

Таблица 3

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1.	Биотехнология: учебник [Электронный ресурс]/ под ред. Колодязной В. А. , Самотруевой М. А. , 2020. - 384 с.- Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
2.	Биоинформатика : учебник / Н. Ю. Часовских. - [Электронный ресурс]-2020 - 352 с. . – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
3.	Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации [Электронный ресурс] / Джайн К.К., Шарипов К.О. - М.: Литтерра, 2020. - 576 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
4.	Основы персонализированной и прецизионной медицины: учебник / под ред. С. В. Сучков. - 624 с. -2020- [Электронный ресурс].-Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
5.	Персональная телемедицина Телемедицинские и информационные технологии реабилитации и управления здоровьем [Электронный ресурс]. / О. Ю. Атьков, Ю. Ю. Кудряшов. – Москва: Практика, 2015. – 248 с. - Режим доступа: http://books-up.ru.	Удаленный доступ

6.	Инновационная экономика: [Электронный ресурс] учебное пособие / А. А. Якушев, А. В. Дубынина. – Москва: Финансы и статистика, 2017. – Режим доступа: http://ibooks.ru.	Удаленный доступ
7.	Нанобиотехнологии в медицине [Электронный ресурс]: нанодиагностика и нанолекарства : актовая речь / Арчаков Александр Иванович ; А. И. Арчаков ; Российский государственный медицинский университет. -- Москва, 2009. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
8.	Нанобиотехнологии [Текст]: практикум / [А. М. Абатурова, Д. В. Багров, А. А. Байжуманов и др.] ; под ред. А. Б. Рубина. - Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. - 384 с. : [8] л. ил., ил. - (Нанотехнологии).	10
9.	Нанобиотехнологии : практикум / под ред. А. Б. Рубина. – 4-е изд. – Москва: Лаб. знаний, 2020. – 403 с. - - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
10.	Компьютерное моделирование для решения задач фармакокинетики. Компьютерная реализация одно- и двухкамерных фармакокинетических моделей [Электронный ресурс]: методические разработки для преподавателей к практическим занятиям по курсу "Медицинская информатика" / С. П. Олимпиева, В. В. Киликовский, Е. С. Муравьева; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, Мед.-биол. фак., каф. мед. кибернетики и информатики. . - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
11.	Биофармация, или основы фармацевтической разработки, производства и обоснования дизайна лекарственных форм : [учеб. пособие] [Электронный ресурс]. / И. И. Краснюк, Н. Б. Демина, М.Н. Анурова, Н. Л. Соловьева. – Москва : Гэотар-Медиа, 2020. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
12.	Наноструктуры в биомедицине [Электронный ресурс] : пер. с англ. / под ред. К. Гонсалвес [и др.]. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 536 с.Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
13.	Математические модели в иммунологии и эпидемиологии инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / под ред. Г. И. Марчука. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 296 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
14.	Биомедицинские нанотехнологии, [Электронный ресурс]/ Будкевич Е.В., Будкевич Р.О. - Издательство "Лань" ЭБС ЛАНЬ, 2020. – Режим доступа: http://e.lanbook.com.	Удаленный доступ
15.	Медицинская нанобиотехнология [Электронный ресурс]: учебник / П. Б. Курапов, Е. Ю. Бахтенко ; П. Б. Курапов, Е. Ю. Бахтенко ; под ред. В. П. Чехонина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
16.	Культура животных клеток [Электронный ресурс] / Р.Я. Фрешни - М. : Лаборатория знаний, 2018. – 791 с. - Режим доступа : http://marc.rsmu.ru:8020/ marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ

17.	Клиническая генетика [Электронный ресурс] : геномика и протеомика наследств. патологии : учеб. пособие / Г. Р. Мутовин. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 832 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
18.	Молекулярное моделирование [Электронный ресурс] : теория и практика : пер. с англ. / Х.-Д. Хельтье [и др.]. – 3-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 322 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
19.	Фармакогеномика [Электронный ресурс] : [учебное пособие медико биологических факультетов медицинских вузов] / Н. Л. Шимановский ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. молекул. фармакологии и радиобиологии мед.-биол. фак. - Электрон. дан. - Москва : Изд-во РАМН, 2017. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа : http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
20.	Критический анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины [Электронный ресурс] : [учебное пособие для медицинских вузов] / О. Ю. Реброва ; О. Ю. Реброва ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. мед. кибернетики и информатики мед.-биол. фак. -- Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
21.	Контроль качества и стандартизация лекарственных средств [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие по производственной практике / под ред. Г. В. Раменской, С. К. Ордабаевой– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
22.	Наноэлектроника [Электронный ресурс]. Состояние и перспективы развития : учеб. пособие / А. Н. Игнатов. – Москва : ФЛИНТА, 2012. – 360 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
23.	ПЦР в реальном времени[Электронный ресурс]. / [Д. В. Ребриков, Г. А. Саматов, Д. Ю. Трофимов и др.] ; под ред. Д. В. Ребрикова. – 8-е изд. – Москва : Лаб. знаний, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
24.	NGS высокопроизводительное секвенирование [Электронный ресурс] / Д. В. Ребриков, Д. О, Коростин. – 2-е изд. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. - 232 с. – Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
25.	Биохимические основы химии биологически активных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Коваленко Л. В. – 3-е изд. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 232 с- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
26.	Гены по Льюину / Дж. Кребс, Э. Голдштейн, С. Килпатрик : [Электронный ресурс]. пер. 10-го англ. изд. –Москва : Лаб. знаний, 2021. – 919 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
27.	Клетки по Льюину : пер. 2-го англ. изд. [Электронный ресурс]. / Л. Кассимерис [и др.] – Москва : Лаб. знаний, 2018. – 1056 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ

28.	Молекулярная биология : рибосомы и биосинтез белка : [Электронный ресурс]. [учеб. для высш. учеб. заведений] / А. С. Спирин. ¬– Москва : Лаб. Знаний, 2019. – 576 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
29.	Наноэлектроника : [Электронный ресурс]. учеб. пособие / А. А. Щука. – Москва : Лаб. знаний, 2020. – 344 с. –- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
30.	Наноэлектроника : теория и практика : [Электронный ресурс]. учебник / В. Е. Борисенко [и др.] – Москва: Лаб. знаний, 2020. – 366 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
31.	Практикум по объектно-ориентированному программированию / И. А. Бабушки-на, С. М. Окулов. [Электронный ресурс]. – 5-е изд. – Москва : Лаб. знаний, 2020. – 369 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
32.	Принципы и методы биохимии и молекулярной биологии : [Электронный ресурс]. пер. с англ. / ред. : К. Уилсон, Дж. Уолкер. – 3-е изд. – Москва : Лаб. знаний, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
33.	Программирование : [Электронный ресурс]. учеб. пособие / Н. А. Давыдова, Е. В. Боровская. – 4-е изд. Москва : Лаб. знаний, 2020. – 241 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
34.	Трансплантология и искусственные органы : [Электронный ресурс]. учебник / под ред. С. В. Готье. – Москва : Лаб. знаний, 2022. – 320 с. –- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
35.	Фармацевтическая химия: [Электронный ресурс]. учебник / Э. Н. Аксенова, О П. Андрианова ; под ред. Г. В. Раменской. – Москва: Лаб. знаний, 2021. – 472 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
36.	Фармацевтическое информирование: [Электронный ресурс]. учебник / под ред. А. А. Свистунова, В. В. Тарасова. – Москва: Лаб. знаний, 2020. – 320 с.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
37.	Численные методы [Электронный ресурс]. / Н. С. Бахвалов, Н. П. Жидков, Г. М. Кобельков. – 9-е изд. – Москва: Лаб. знаний, 2020. – 636 с.: ил. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
38.	Математические методы в биологии: анализ биологических данных в системе Statistica: [Электронный ресурс]. учеб. пособие для вузов / С. Н. Гашев, Ф. Х. Бетляева, М. Ю. Лупинос. [Электронный ресурс] – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование).- Режим доступа : http:// urait.ru	Удаленный доступ

6. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, учебно-наглядными пособиями, библиотечному фонду кафедры.

Приложение 1
к программе производственной практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	3/108

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в ходе прохождения практики

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Организационные и правовые основы здравоохранения – Особенности формирования здорового образа жизни Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений – Деятельность различных служб здравоохранения – Социальное и медицинское страхование – Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	– Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Теорию системного подхода, последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач, возможные варианты и способы решения задачи, способы разработки стратегии достижения поставленной цели, опираясь на достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи, выделять этапы решения и действия по решению задачи, рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски, грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки, определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи, разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.
	Владеть	– Методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; – Навыками разработки способов решения поставленной задачи; – Методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		

ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии – Требования к оформлению документации Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации
		Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.2 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения

	Уметь	Анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации Составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Владеть	Навыками планирования ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации Навыками анализа результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации Навыками планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации Навыками составления графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации
ПК-2.3 Контролирует деятельность структурного подразделения	Знать	Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации; Правила эксплуатации медицинской техники в структурном подразделении медицинской организации; – Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и
медицинской организации		безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации; – Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации
	Уметь	Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	Навыками организации мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации Навыками разработки проектов локальных актов медицинской организации; Навыками контроля состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации; Навыками обеспечения соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации; Навыками контроля выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима

ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	Методы планирования, принципы, виды и структура планов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Особенности бизнес-планирования в медицинской организации – Принципы и формы организации медицинской помощи Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы нормирования труда в здравоохранении Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации – Основы управления ресурсами медицинской организации – Основы кадрового менеджмента Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации Производить оценку деятельности медицинской организации Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Анализировать данные статистической отчетности

	Владеть	Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации Навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения Навыками подготовки обоснования и контроля достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения Навыками разработки оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации Навыками контроля эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота Навыками обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Навыками контроля и оценки результатов социологических исследований Навыками организации и контроля проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения Навыками планирования потребностей в ресурсах медицинской организации Навыками управления информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях Навыками разработки, внедрения в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация – Навыками подготовки плана закупок
ПК-2.5 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями	Знать	Основы делового общения: деловая переписка, электронный документооборот Правила документирования организационно-управленческой деятельности
	Уметь	Разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации Взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями Организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
	Владеть	Навыками подготовки, текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению

		эффективности деятельности медицинской организации Навыками координации взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации Навыками проектирования работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской организации Навыками анализа деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации локальных нормативных актов Навыками консультирования работников медицинской организации по организационно-методическим вопросам Навыками проведения совещаний и конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи Навыками организации информирования населения о деятельности медицинской организации Навыками анализа обращений граждан и юридических лиц Навыками подготовки информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни Навыками организационно-методического обеспечения формирования корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.6 Планирует, организует и контролирует деятельность организационно-методического подразделения медицинской организации	Знать	– Основы менеджмента Основы управления персоналом медицинской организации
	Уметь	Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации Разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Применять инструменты контроля деятельности находящихся в подчинении работников организационно-методического подразделения медицинской организации
	Владеть	Навыками планирования, организации и контроля деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации Навыками организации документооборота, в том числе электронного в организационно-методическом подразделении медицинской организации Навыками контроля выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности Навыками планирования и контроль непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификаций медицинских работников организационно-методического подразделения медицинской организации Навыками формирования отчетов организационно- методического подразделения медицинской организации, в том числе аналитических Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется руководителем практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы.

Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации.

Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «не зачтено».

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Таблица 2

Раздел	Наименование раздела	Оценочное задание	Код индикатора
Полугодие 3			
Раздел 1	**Планирование и выполнение НИР**	Контрольное задание: 1. Какие статистические методы сбора, обработки, анализа прогнозирования данных Вы использовали в период прохождения практики «Научно-исследовательская работа»? 2. Какие источники информации, базы данных Вы использовали во время НИР? 3. Опишите технологию планирования НИР. 4. Опишите алгоритм оценки результатов НИР. 5. Какие этапы проведения научного исследования вы знаете? 6. Назовите объект Вашей НИР. 7. Перечислите методы исследования, которые Вы использовали в ходе практики НИР. 8. Какие методы статистического анализа вы использовали при выполнении НИР? 9. Какие методы визуализации данных Вы использовали во время НИР? 10. Опишите технологию подготовки доклада в форме презентации.	УК - 1 ПК - 2
Раздел 2	**Анализ полученных данных**		
Раздел 3	**Представление и защита НИР**		

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его.

Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет по практике и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности, отчисляются из Университета как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;
2. Два-три раздела;
3. Заключение;
4. Список использованных источников;
5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

–во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

–в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики. В случае

невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения.

–в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

–отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала, номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом 15-30 страниц машинописного текста;

–в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстрационный материал) в общее количество страниц отчета не входят);

–качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

–фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

–страницы отчета нумеруют;

–схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

–титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

–расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Наиболее общими недостатками при составлении отчета о прохождении практики являются:

– нарушение правил оформления отчета о прохождении практики;

– отсутствие вспомогательных документальных материалов, подтверждающих проведение (выполнение) в ходе практики различных задач;

– невыполнение программы практики;

– расплывчатость заключений обучающегося в отчете о прохождении практики;

– отсутствие списка использованных источников.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	3/108

Грозный, 2026 г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхъяева З.И.	Доктор медицинских наук,доцент	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

протокол № 7 от «27» марта 2026 г.

Заведующий кафедрой _____Яхъяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации..... 4
2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание..... 8
3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций 62
4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации..... 64

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации

Проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО), а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач – организатор здравоохранения и общественного здоровья – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе государственной итоговой аттестации обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 1

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

	способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом
		УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
		УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
		УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития
		УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 2

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции**
Деятельность в сфере информационных	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы,

технологий	технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся
Административно-хозяйственная комплексная деятельность по обеспечению работы медицинской организации	ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	ОПК-4.1 Планирует потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения ОПК-4.2 Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения
	ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации ОПК-6.2 Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений
	ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации	ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной	ОПК-8.1 Оценивает состояния пациентов ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую

	медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 3

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**	**Основание**
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1.1 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-1.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	02.022 Профессиональный стандарт Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья
Организационно-управленческая деятельность	ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением	ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации ПК-2.2 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации ПК-2.3 Контролирует деятельность структурного подразделения медицинской организации ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами ПК-2.5 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями ПК-2.6 Планирует, организует и контролирует деятельность организационно-методического подразделения медицинской организации	02.022 Профессиональный стандарт Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья
	ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации	ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации ПК-3.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации	
	ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией	ПК-4.1 Управляет ресурсами медицинской организации, взаимодействует с другими организациями ПК-4.2 Организует деятельность	

		медицинской организации ПК-4.3 Осуществляет стратегическое планирование, обеспечивает развитие медицинской организации	
	ПК-5. Способен к менеджменту качества и безопасности деятельности в медицинской организации, к разработке и внедрению системы менеджмента качества	ПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества в медицинской организации ПК-5.2 Осуществляет менеджмент качества и безопасность в медицинской организации	

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствие с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа

Таблица 4

1 этап - тестирование	
Предмет проверки	Определения **объема и качества знаний**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры
Особенности проведения	Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. Обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестирование отводится 60 минут. Тестирование проводится в аудиториях Университета в соответствии с расписанием.
Рекомендации по подготовке	Подготовку рекомендуется проводить, как посредством устного повторения материала пройденных дисциплин (модулей) с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д., так и
	дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.
2 этап - практический	
Предмет проверки	Определения объема и качества **практических навыков и умений**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры

Особенности проведения	Обучающему предлагается дать ответы (продемонстрировать навык) на практические вопросы. В процессе ответа на практические вопросы обучающийся должен проанализировать ситуацию и дать объяснения (вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения), также продемонстрировать навык заполнения документов и шифровки диагноза. На проверку практических навыков и умений отводится 45 минут. Проверка практических навыков проводится на клинических базах Университета – местах прохождения практической подготовки.
Рекомендации по подготовке	Подготовку рекомендуется проводить посредством повторения материала пройденных дисциплин (модулей) в части практических умений и навыков, полученных на семинарских (практических) занятиях и прохождения практической подготовки (в виде решения ситуационных задач)
3 этап - собеседование	
Предмет проверки	Определения объема и качества **профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения**
Особенности проведения	Собеседование включает в себя ответ на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера. В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена. На собеседование отводится 45 минут. Собеседование может проводиться как в аудиториях Университета, так и на клинических базах Университета – местах прохождения практической подготовки.
Рекомендации по подготовке	Подготовку рекомендуется проводить посредством повторения пройденного материала в период изучения дисциплин (модулей) и прохождения практической подготовки (в виде решения профессиональных задач в реальных условиях, выполняемых под руководством руководителя практической подготовки, повторение зафиксированного материала в дневнике и отчете о прохождении практики)

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация).

Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

Содержание государственной итоговой аттестации

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Тестовые задания (1 этап)

1			В настоящее время в РФ для обозначения науки, изучающей общественное
			здоровье, применяется следующее название:
			социальная гигиена и организация здравоохранения
			социальная гигиена
	*		общественное здоровье и здравоохранение
			социальная медицина
			профилактическая медицина

2			Общественное здоровье – это:
	*		наука о закономерностях здоровья
			система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
			наука о социальных проблемах медицины
			система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
			наука о социологии здоровья
3			Здравоохранение – это:
			наука о социологии здоровья
	*		система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
			наука о социальных проблемах медицины
			наука о закономерностях здоровья
			система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
4			Основными задачами общественного здоровья и здравоохранения являются:
	*		разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения
	*		изучение факторов социальной среды, неблагоприятно влияющих на здоровье населения
	*		изучение факторов социальной среды, оказывающих оздоравливающее влияние на здоровье населения
5			Общественное здоровье и здравоохранение относится к дисциплинам:
	*		интегрирующим
			клиническим
			гигиеническим
			общественным
6			Первые кафедры социальной гигиены были созданы в: России
	*		Германии
			СССР
			США
			Франции
7			Первая в мире кафедра социальной гигиены была создана в:
			1905 году
	*		1920 году
			1912 году
			1923 году
8			Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана:
	*		А. Гротьяном
			З. Френкелем
			У. Уинслоу
			А. Фишером
9			В нашей стране первая кафедра социальной гигиены основана в:
			1903 году

	*		1922 году
			1918 году
			1923 году
10			При изучении показателей общественного здоровья и факторов его обусловленности применяются такие методы, как:
	*		исторический
	*		социологический
	*		моделирования
	*		статистический
	*		экспертный
11			В разделы общественного здоровья и здравоохранения включены:
	*		история предмета
	*		медицинская статистика
	*		организация медицинской помощи населению
	*		экономика и управление здравоохранением
			экология окружающей среды
12			При оценке и изучении здоровья выделяют уровни:
	*		индивидуальный
	*		групповой
	*		популяционный
13			Общественное здоровье характеризует здоровье:
	*		населения в целом
	*		отдельных возрастно-половых групп населения
			каждого жителя страны
			каждого жителя региона
	*		больных, страдающих каким-либо хроническим заболеванием
14			Основными группами показателей общественного здоровья являются:
	*		показатели заболеваемости
	*		показатели инвалидности
	*		показатели физического развития
	*		демографические показатели
			летальность
15			К комплексным показателям общественного здоровья относятся:
			демографические показатели
	*		индекс здоровья
			наличие или отсутствие заболеваний
	*		комплексный показатель здоровья
	*		потенциал здоровья
16			К группам факторов, определяющих общественное здоровье, относятся:
	*		биологические
	*		природные
	*		социально-экономические
	*		образ жизни

	*		уровень организации медицинской помощи
17			Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:
	*		образ жизни
			экологические
			биологические
			уровень организации медицинской помощи
			качество медицинской помощи
18			В схему изучения общественного здоровья включают анализ:
	*		демографических показателей
	*		биологических факторов
	*		показателей заболеваемости
	*		социально-экономических факторов
	*		показателей инвалидности
19			Статистическое наблюдение является этапом статистического исследования:
			первым
	*		вторым
			третьим
			четвертым
20			Статистическая разработка является этапом статистического исследования:
			первым
			вторым
	*		третьим
			четвертым
21			Статистический анализ является этапом статистического исследования:
			первым
	*		четвертым
			вторым
			третьим
22			Составление плана и программы исследования является этапом статистического исследования:
	*		первым
			вторым
			третьим
			четвертым
23			Свойство репрезентативности характерно для статистической совокупности:
	*		выборочной
			генеральной
24			Контрольная группа применяется:
	*		для сравнения с показателями опытной группы
			для выявления факторов риска
			для расширения объема исследования

25			Способами отбора единиц наблюдения при формировании выборочной совокупности является:
			монографический
	*		типологический
	*		случайный
	*		гнездовой
			логический
26			Статистические таблицы могут быть:
	*		простыми
	*		комбинационными
	*		групповыми
			контрольными
			аналитическими
27			Оптимальным числом взаимосвязанных признаков в комбинационной таблице следует считать:
	*		три-четыре
			один-два
			пять-шесть
			более шести
28			За статистическое подлежащее в таблице принимается:
	*		основной учетный признак
			изучаемая совокупность в ее основных проявлениях
			сводная количественная характеристика статистической совокупности по строкам таблицы
			данные статистической обработки, расположенные по графам таблицы
29			Статистическим сказуемым в таблице является:
	*		признаки, применяемые для характеристики подлежащего
			сумма показателей в графах
			показатели горизонтального ряда (по строкам)
			изучаемые группировки статистической совокупности
30			К единовременным наблюдениям относятся:
	*		перепись населения
	*		определение возрастного состава студентов
	*		профилактический осмотр населения
			регистрация случаев рождения живого ребенка
			регистрацию случаев смерти населения
31			К текущим наблюдениям относятся:
	*		регистрация случаев рождения живого ребенка
	*		учет коечного фонда
			перепись населения
			определение возрастного состава студентов
	*		регистрация случаев смерти населения

32			Групповыми свойствами статистической совокупности являются:
	*		распределение признака
	*		средний уровень признака
			однородность групп
	*		достоверность
	*		разнообразие
33			Статистические коэффициенты относятся к величинам:
	*		производным
			абсолютным
34			При вычислении интенсивных коэффициентов необходимо наличие следующего числа статистических совокупностей:
			одной
	*		двух
35			При вычислении экстенсивных коэффициентов необходимо наличие следующего числа статистических совокупностей:
	*		одной
			двух
36			Структура явления определяется показателями:
	*		экстенсивными
			интенсивными
			наглядности
			соотношения
			темпа роста
37			Частота явления в статистической совокупности определяется показателями:
	*		интенсивными
			экстенсивными
			наглядности
			соотношения
			темпа роста
38			Показатель соотношения характеризует:
	*		отношение двух независимых совокупностей
			изменения явления во времени
			распределение целого на части
			частоту явления в данной среде
39			Динамический ряд может быть составлен из величин:
	*		абсолютных
	*		относительных
	*		средних
40			Динамические ряды анализируются по следующим показателям:
	*		темп прироста
	*		наглядности
	*		темп роста

			экстенсивные
			соотношения
41			Для наглядного изображения экстенсивных показателей используют диаграмму:
	*		секторную и внутристолбиковую
			секторную
			линейную, столбиковую
			секторную, внутристолбиковую и радиальную
			секторную, внутристолбиковую, радиальную и фигурную
42			Для наглядного изображения интенсивных показателей используют диаграмму:
	*		линейную, столбиковую
			секторную
			секторную и внутристолбиковую
			секторную, внутристолбиковую и радиальную
			секторную, внутристолбиковую, радиальную и фигурную
43			Для наглядного изображения сезонных колебаний используют диаграмму:
	*		радиальную
			секторную
			внутристолбиковую
			линейную
			столбиковую
44			Для наглядного изображения изменений явления во времени предпочтительнее использовать диаграмму:
	*		линейную
			секторную
			внутристолбиковую
			столбиковую
45			Средние величины применяются для характеристики признаков:
	*		количественных
			качественных
			относительных
			абсолютных
46			К средним величинам относятся:
	*		средняя арифметическая простая
	*		мода
	*		средняя арифметическая взвешенная
	*		медиана
			ошибка средней величины
47			Основным достоинством средних величин является:
	*		типичность, так как указывают на характерную особенность данной совокупности

			объективность, так как верно характеризуют свойство однородной совокупности
			абстрактность, так как отражают общее свойство данной совокупности
			конкретность, так как отражают признак, присущий данной совокупности
48			Модой называется варианта:
	*		с наибольшей частотой
			с наименьшей частотой
			расположенная в центре ряда
49			Медианой называется варианта:
	*		расположенная в центре ряда
			с наибольшей частотой
			с наименьшей частотой
50			Наиболее целесообразной формулой вычисления средней величины, когда варианты встречаются с неодинаковой частотой, является:
	*		M = E V×p / n
			M = E V / n
			M = E V×p / (n-1)
			M = E V / (n-1)
51			С увеличением объема наблюдения ошибка репрезентативности:
	*		уменьшится
			увеличится
			останется без изменений
52			Требованиями к составлению вариационного ряда для вычисления средней по способу моментов являются:
	*		непрерывность
	*		последовательность
	*		расчет интервала
			дискретность
			определение средней каждой группы
53			Для вычисления средней арифметической по способу моментов используется вариационный ряд:
	*		сгруппированный
			простой
			бимодальный
			взвешенный
			симметричный
54			Факторами, определяющими величину ошибки средней арифметической, являются:
	*		число наблюдений
	*		среднее квадратичное отклонение
			критерий Стьюдента
			единица наблюдения

55			Для определения достоверности разности величин необходимо знать:
	*		значения сравниваемых величин
	*		ошибки сравниваемых величин
			величину доверительного коэффициента «t»
			среднее квадратичное отклонение
			объема наблюдения
56			Разность показателей является существенной, если величина «t» равна:
	*		2,0
	*		2,5
			0,5
			1,0
			1,5
57			Критериями разнообразия признака статистической совокупности являются:
	*		лимит
	*		амплитуда
	*		среднее квадратичное отклонение
	*		коэффициент
58			При пользовании таблицей Стьюдента необходимо знать:
	*		число степеней свободы
	*		уровень вероятности безошибочного прогноза
			объем наблюдения
			величина ошибки
			коэффициент вариации
59			Корреляционный анализ используется:
	*		для выявления взаимодействия факторов, определения его силы и направленности
			для сравнения степени однородности исследуемых совокупностей
			для расчета обобщающих коэффициентов, характеризующих различные стороны каждого из изучаемых признаков
			для определения пределов возможных колебаний выборочных показателей при данном числе наблюдений
60			При корреляционном анализе используются коэффициенты:
	*		корреляции
			вариации
			соотношения
			регрессии
61			Оценка коэффициента корреляции осуществляется по следующим параметрам:
	*		характер (направление)
	*		сила
	*		достоверность
			стандарт
			норматив

62			По характеру корреляционная зависимость бывает:
	*		прямая
	*		обратная
			линейная
			функциональная
63			Коэффициент корреляции может быть равен:
	*		0,7
	*		1,0
			1,5
			2,0
			3,0
64			Сила взаимосвязи между признаками оценивается как сильная в том случае, если коэффициент корреляции равен:
	*		от 0,7 до 1,0
			от 0 до 0,5
			от 0,3 до 0,7
			от 1,0 до 1,5
			от 1,5 до 2,0
65			Корреляционная зависимость достоверна, если коэффициент больше своей ошибки:
	*		в 3,0
			в 0,7
			в 1,0
			в 1,5
			в 2,0
66			Величина стандартизованных показателей истинному размеру явлений:
	*		не соответствует
			соответствует
67			Стандартизованные показатели применяются:
	*		для сравнения
			для характеристики первичного материала
			для характеристики полученных данных
68			Метод стандартизации применяется:
	*		при сравнении интенсивных показателей для устранения влияния на их величину факторов, обусловливающих качественную неоднородность совокупности
			при определении характера связи между 2 признаками
			при определении силы связи между 2 признаками
			при определении достоверности различия 2 сравниваемых показателей
69			Из применяемых методов стандартизации наиболее точным является
	*		прямой
			обратный

			косвенный
70			При сравнении интенсивных показателей, полученных на однородных выборочных совокупностях, необходимо применять:
	*		оценку достоверности разности показателей
			оценку показателей соотношения
			определение относительной величины
			стандартизацию
71			При сравнении интенсивных показателей, полученных на неоднородных совокупностях, необходимо применять:
	*		стандартизацию
			оценку показателей соотношения
			определение относительной величины
			оценку достоверности разности показателей
72			Сравнивать стандартизованные показатели, если они вычислены с применением неодинакового стандарта:
	*		нельзя
			можно
			не всегда
			можно, но при малом числе наблюдений
			можно, но при большом числе наблюдений
73			К этапам стандартизации относят:
	*		расчет ожидаемых величин
	*		расчет условных показателей
	*		расчет специальных показателей
	*		анализ расчетов
	*		выбор стандарта
74			В практической деятельности врача используются следующие элементы статистического метода
	*		графический
	*		расчет и анализ интенсивных величин
	*		расчет и анализ средних величин
			исторический
75			Демография - это наука, изучающая:
	*		закономерности воспроизводства населения
			заболеваемость населения
			факторную обусловленность здоровья
			вопросы брачности и плодовитости
			закономерности здоровья населения
76			Разделами демографии являются:
	*		динамика населения
	*		статика населения
			социальное движение
			механическое движение

			естественное движение
77			Основным методом изучения показателей статики следует считать:
	*		переписи населения
			выборочные демографические исследования
			текущую регистрацию демографических событий
			социологический опрос населения
78			Принципами проведения переписей населения являются:
	*		всеобщность
	*		наличие единой программы
	*		одномоментность
			определение единицы наблюдения
79			Определение «критической даты» относится к такому принципу проведения переписи населения, как:
	*		одномоментность
			всеобщность
			наличие единой программы
			определение единицы наблюдения
80			В Российской империи первая всеобщая перепись населения была проведена в:
	*		1897 году
			1757 году
			1861 году
			1901 году
81			К показателям статики населения относят такие показатели, как:
	*		численность населения
	*		распределение населения по полу
	*		распределение населения по месту жительства
			рождаемость
			повозрастные коэффициенты смертности
82			Плотность населения в Российской Федерации составляет в среднем:
	*		8,7 человек на 1 кв. км
			30 человек на 1 кв. км
			334 человек на 1 кв. км
			11 человек на 1 кв. км
83			Для определения типа возрастной структуры населения необходимо знать численность в следующих возрастных группах:
	*		от 0 до 15 лет
	*		от 15 до 49 лет
	*		50 и старше
			от 1 до 10 лет
			от 10 до 59 лет
			60 и старше

84			Явление депопуляции характеризуется наличием в стране такого типа возрастной пирамиды, как:
	*		регрессивный тип
			стабильный тип
			прогрессивный тип
85			Тип возрастной структуры населения России:
	*		регрессивный тип
			стабильный тип
			прогрессивный тип
86			Доля детей в возрасте от 0 до 15 лет в общей возрастной структуре населения России составляет:
	*		до 20%
			23-22%
			23-25%
			25-30%
87			К видам движения народонаселения относят:
	*		механическое, естественное и социальное
			механическое
			механическое и естественное
			механическое, естественное, социальное и возрастное
88			Динамика населения изучает:
	*		социальное движение
	*		механическое движение
	*		естественное движение
89			Миграция - это механическое движение населения:
	*		из одной территории в другую
			из одной социальной группы в другую
			из одного состояния в другое
90			Основным методом изучения показателей естественного движения населения следует считать:
	*		текущую регистрацию демографических событий
			переписи населения
			выборочные демографические исследования
			социологический опрос населения
91			Основными показателями естественного движения населения являются:
	*		смертность
	*		рождаемость
	*		естественный прирост
			смертность по возрастным группам
			суммарный коэффициент рождаемости
92			Демографические коэффициенты выражаются, как правило:
	*		в промилле

			в процентах
			в продецимилле
93			При вычислении показателя рождаемости учитывают число детей, родившихся за год:
	*		живыми
			мертвыми
			живыми и мертвыми
94			Демографическая политика - это совокупность мероприятий, направленных:
	*		на оптимизацию естественного прироста
			на повышение рождаемости
			на снижение рождаемости
			на стабилизацию рождаемости
			на снижение смертности
95			Основными документами для гражданской регистрации смерти в России являются:
	*		свидетельство о перинатальной смертности
	*		медицинское свидетельство о смерти
			свидетельство о рождении
			паспорт
			заявления 2 свидетелей
			заключение патологоанатома
96			Для высокого уровня смертности характерен показатель:
	*		от 15‰ до 20‰
	*		от 20‰ до 25‰
	*		от 25‰ до 35‰
			от 0‰ до 9‰
			от 9‰ до 15‰
97			Для низкого уровня смертности характерен показатель:
	*		от 0‰ до 9‰
			от 9‰ до 15‰
			от 15‰ до 20‰
			от 20‰ до 25‰
			от 25‰ до 35‰
98			Для среднего уровня смертности характерен показатель:
	*		от 9‰ до 15‰
			от 0‰ до 9‰
			от 15‰ до 20‰
			от 20‰ до 25‰
			от 25‰ до 35‰
99			Первые три места в структуре общей смертности занимают:
	*		травмы
	*		болезни системы кровообращения

	*		онкологические заболевания
			болезни органов дыхания
			болезни органов пищеварения
100			К специальным показателям смертности относят:
	*		смертность в трудоспособном возрасте
	*		смертность по возрастным группам
	*		смертность по полу
	*		смертность по сезонам года
101			В основе расчета показателя средней продолжительности предстоящей жизни лежат показатели:
	*		повозрастной смертности
			миграции
			рождаемости
			общей смертности
			естественного прироста
102			Собственно, заболеваемость населения - это совокупность заболеваний:
	*		нигде ранее не учтенных
	*		впервые выявленных
			выявленных при медицинских осмотрах
			накопленных в предшествующие годы
103			Распространенность или болезненность - это совокупность заболеваний:
	*		нигде ранее не учтенных
	*		впервые выявленных
	*		выявленных при медицинских осмотрах
	*		накопленных в предшествующие годы
104			К методам изучения заболеваемости можно отнести получение данных:
	*		по обращаемости
	*		по медицинским осмотрам
	*		по причинам смерти
			по экспертным оценкам
			по летальным исходам
105			Единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным обращаемости является:
	*		первичное обращение по поводу конкретного острого заболевания
	*		первичное обращение по поводу конкретного хронического заболевания
			посещение больного по поводу заболевания
			первичное обращение по поводу обострения конкретного хронического
			заболевания
			больной, обратившийся по поводу данного заболевания в данном году
			заболевание, выявленное при медицинском осмотре
			первичное обращение по поводу госпитализации
106			Единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным медицинских осмотров является:

	*		заболевание, выявленное при медицинском осмотре
			посещение больного по поводу заболевания
			первичное обращение по поводу конкретного острого заболевания
			первичное обращение по поводу конкретного хронического заболевания
			первичное обращение по поводу обострения конкретного хронического заболевания
			больной, обратившийся по поводу данного заболевания в данном году
			первичное обращение по поводу госпитализации
107			Для оценки заболеваемости населения используются такие критерии, как:
	*		уровень
	*		структура
	*		кратность
			стандарт
			норматив
108			Уровень общей заболеваемости населения зависит от:
	*		социально-экономических условий
	*		возраста
	*		пола
			численности населения
			численности врачей
109			Уровень общей заболеваемости населения характеризуется коэффициентом:
	*		интенсивным
			экстенсивным
			соотношения
			наглядности
110			Структура заболеваемости населения характеризуется коэффициентом:
	*		экстенсивным
			соотношения
			интенсивным
			наглядности
111			В структуре заболеваемости населения по данным обращаемости на первом месте стоят болезни:
	*		органов дыхания
			системы кровообращения
			системы пищеварения
			нервной системы
			костно-мышечной системы
112			За последние 10 лет заболеваемость туберкулезом в нашей стране:
	*		выросла
			снизилась
			стабилизировалась
113			За последние 10 лет число лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией в нашей стране:

	*		растет
			снижается
			остается на прежнем уровне
114			Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности:
	*		листок нетрудоспособности
			медицинская карта амбулаторного больного
			экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
			статистическая карта выбывшего из стационара
			талон амбулаторного пациента
115			Основной учетный документ при изучении общей заболеваемости по обращаемости:
	*		талон амбулаторного пациента
			медицинская карта амбулаторного больного
			листок нетрудоспособности
			экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
			статистическая карта выбывшего из стационара
116			Основной учетный документ при изучении инфекционной заболеваемости:
	*		экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
			медицинская карта амбулаторного больного
			листок нетрудоспособности
			статистическая карта выбывшего из стационара
			талон амбулаторного пациента
117			Основной учетный документ при изучении госпитализированной заболеваемости:
	*		статистическая карта выбывшего из стационара
			медицинская карта амбулаторного больного
			листок нетрудоспособности
			талон амбулаторного пациента
			экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
118			Основными принципами построения Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем являются:
	*		этиология
	*		патогенез
	*		локализация
			одномоментность
			системность
119			Индивидуальная оценка заболеваемости определяется критериями:
	*		кратности заболеваний в год
	*		общей длительности всех заболеваний в год

			уровня заболеваемости
			структуры заболеваемости
			средней длительности одного заболевания
120			К часто болеющим относят лиц с кратностью заболеваний в год:
	*		от 4 до 5
	*		от 6 до 8
	*		более 8
			до 1
			от 1 до 3
121			Инвалидность - это утрата трудоспособности:
	*		стойкая
			временная
122			Инвалидность - это состояние организма, при котором человек не может:
	*		выполнять профессиональные функции
			обслуживать себя
			выполнять профессиональные функции и обслуживать себя
123			Наиболее тяжелой группой инвалидности является:
	*		1-я группа
			2-я группа
			3-я группа
124			Самой многочисленной группой инвалидности является:
	*		2-я группа
			1-я группа
			3-я группа
125			Установление группы инвалидности осуществляется:
	*		бюро медико-социальной экспертизы
			участковым врачом
			заведующим отделением
			клинико-экспертной комиссией
126			В официальной статистике уровень первичной инвалидности определяется:
	*		на 10 000 населения
			на 100 человек
			на 1000 населения
			на 100 000 населения
127			Первое место в структуре инвалидности занимают:
	*		болезни сердечно-сосудистой системы
			болезни органов дыхания
			последствия травм
			новообразования
			костно-мышечной системы и соединительной ткани
128			Второе место в структуре инвалидности занимают:

	*		новообразования
			болезни органов дыхания
			последствия травм
			костно-мышечной системы и соединительной ткани
			болезни сердечно-сосудистой системы
129			Третье место в структуре инвалидности занимают:
	*		костно-мышечной системы и соединительной ткани
			болезни органов дыхания
			последствия травм
			болезни сердечно-сосудистой системы
			новообразования
130			Основными задачами охраны здоровья женщин являются:
	*		профилактика абортов
	*		снижение материнской смертности
	*		снижение сердечно-сосудистых заболеваний
			снижение инфекционной заболеваемости
			снижение младенческой смертности
131			Состояние здоровья детей определяется факторами:
	*		образа жизни
	*		загрязненности внешней среды
			заболеваемости
			демографическими
			инвалидности
132			Состояние здоровья детей оценивается показателями:
	*		заболеваемости
	*		физического развития
	*		инвалидности
			рождаемости
			загрязненности внешней среды
133			Особенностью изучения состояния здоровья детей является анализ в зависимости от:
	*		возрастных группировок
			пола
			порядкового номера родов
			социального положения семьи
134			Уровень заболеваемости детей в сравнении со взрослыми:
	*		выше
			ниже
			одинаковый
135			Наиболее низкий уровень заболеваемости детей отмечается в возрасте:
	*		от 10 до 14 лет
			от 0 до 1 года
			от 1 до 3 лет

			от 3 до 7 лет
			от 7 до 10 лет
136			Уровень заболеваемости детей зависит от:
	*		возраста
	*		пола
	*		порядкового номера родов
	*		социального положения семьи
137			Первое место в структуре заболеваемости детей в возрасте до 1 года занимают болезни:
	*		органов дыхания
			инфекционные и паразитарные
			нервной системы
			кожи и подкожной клетчатки
			органов пищеварения
138			Первое место в структуре заболеваемости детей в возрасте от 1 до 7 лет занимают болезни:
	*		органов дыхания
			инфекционные и паразитарные
			нервной системы
			кожи и подкожной клетчатки
			органов пищеварения
139			Первое место в структуре заболеваемости детей в возрасте от 7 до 14 лет занимают болезни:
	*		органов дыхания
			инфекционные и паразитарные
			нервной кожи и подкожной клетчатки системы
			органов пищеварения
140			В структуре первичной заболеваемости по обращаемости у детей первое место занимают болезни:
	*		органов дыхания
			инфекционные и паразитарные
			нервной системы
			нарушения обмена веществ
			органов пищеварения
141			В структуре первичной заболеваемости по обращаемости у детей второе место занимают болезни:
	*		органов пищеварения
			инфекционные и паразитарные
			нервной системы
			органов дыхания
			нарушения обмена веществ
142			В структуре первичной заболеваемости по обращаемости у детей третье место занимают болезни:

	*		инфекционные и паразитарные
			нервной системы
			органов дыхания
			нарушения обмена веществ
			органов пищеварения
143			Индивидуальная оценка заболеваемости детей определяется критериями:
	*		кратности заболеваний в год
	*		общей длительности всех заболеваний в год
			уровня заболеваемости
			структуры заболеваемости
			средней длительности одного заболевания
144			К часто болеющим относят детей с кратностью заболеваний в год:
	*		от 4 до 5
	*		от 6 до 8
	*		более 8
			до 1
			от 1 до 3
145			К инвалидности с детства относится возникновение утраты трудоспособности в возрасте:
	*		0 - 18 лет
			0 - 10 лет
			0 - 14 лет
			0 - 15 лет
			0 - 16 лет
146			Установление группы инвалидности с детства осуществляется:
	*		бюро медико-социальной экспертизы
			участковым врачом
			заведующим отделением
			клинико-экспертной комиссией
147			В официальной статистике уровень первичной инвалидности с детства определяется:
	*		на 10 000 детей
			на 100 человек
			на 1000 детей
			на 100 000 детей
			на 1000 живорожденных
148			Уровень первичной инвалидности с детства у мальчиков по сравнению с
			девочками:
	*		выше
			ниже
			одинаковый
149			Первые 4 места в структуре инвалидности с детства занимают болезни:
	*		психические

	*		врожденные аномалии
	*		органов чувств
	*		нервной системы
			органов дыхания
150			Младенческая смертность - это смертность детей:
	*		на первом году жизни
			на первой неделе жизни
			на первом месяце жизни
			от 0 до 5 лет
			от 0 до 15 лет
151			Показатель младенческой смертности вычисляется:
	*		на 1000 детей, родившихся живыми
			на 1000 умерших
			на 1000 детей
			на 1000 населения
			на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми
152			Какие из перечисленных показателей вычисляют на число родившихся живыми и мертвыми:
	*		перинатальную смертность
			повозрастную смертность
			неонатальную смертность
			раннюю неонатальную смертность
			мертворождаемость
153			Неонатальная смертность - это смертность детей на:
	*		первом месяце жизни
			первой неделе жизни
			первом году жизни
			втором - двенадцатом месяце жизни
154			Ранняя неонатальная смертность - это смертность детей на:
	*		первой неделе жизни
			первом месяце жизни
			первом году жизни
			втором - двенадцатом месяце жизни
155			Перинатальная смертность включает смертность детей:
	*		на первой неделе жизни
	*		в антенатальном периоде
	*		в интранатальном периоде
			на первом месяце жизни
			на первом году жизни
156			Мертворождаемость включает смертность детей:
	*		в антенатальном периоде
	*		в интранатальном периоде
			на первой неделе жизни

			на первом месяце жизни
			на первом году жизни
157			Перинатальная смертность подразделяется на:
	*		антенатальную, интранатальную, раннюю неонатальную
			антенатальную
			антенатальную и интранатальную
			антенатальную, интранатальную и неонатальную
			антенатальную, интранатальную, постнеонатальную
158			Среди факторов, определяющих здоровье населения, наибольшее влияние оказывает:
	*		образ жизни
			организация медицинской помощи
			окружающая среда
			биологические факторы
159			Составными компонентами образа жизни являются такие виды деятельности, как:
	*		социокультурная
	*		медицинская
	*		трудовая
	*		бытовая
160			Процесс формирования здорового образа жизни включает:
	*		информирование населения о факторах риска
	*		формирование убежденности в необходимости сохранении здоровья
	*		воспитание навыков здорового образа жизни
			снижение показателя летальности
161			Медицинская активность - это деятельность, направленная на:
	*		сохранение своего здоровья
	*		сохранение здоровья окружающих
			увеличение рождаемости
			борьбу с абортами
			снижение летальности
162			Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются:
	*		создание и активизация позитивных для здоровья факторов
	*		уменьшение факторов риска для здоровья
163			Обязательным условием формирования здорового образа жизни является:
	*		рациональное индивидуальное поведение
	*		осуществление общегосударственных мероприятий по созданию здоровых условий жизни
	*		формирование установок на здоровье в обществе
164			Здоровый образ жизни в первую очередь определяется активностью:
	*		медицинской
			социокультурной

			трудовой
			бытовой
165			Медицинская активность включает в себя:
	*		своевременность обращения к врачу при заболевании
	*		своевременность обращения к врачу для профилактического осмотра
	*		уровень медицинской грамотности населения
			повышение квалификации врачей
			уровень профессиональной грамотности медицинских работников
166			Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения сердечно-сосудистых заболеваний являются:
	*		злоупотребление алкоголем
	*		низкая физическая активность
	*		пассивное курение
	*		активное курение
	*		избыточная масса тела
			дефицит массы тела
167			Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения онкологических заболеваний являются:
	*		злоупотребление алкоголем
	*		пассивное курение
	*		активное курение
	*		дефицит массы тела
			низкая физическая активность
			избыточная масса тела
168			Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения болезней органов дыхания являются:
	*		злоупотребление алкоголем
	*		активное курение
	*		пассивное курение
			низкая физическая активность
			дефицит массы тела
			избыточная масса тела
169			Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения желудочно-кишечных заболеваний являются:
	*		злоупотребление алкоголем
	*		пассивное курение
	*		активное курение
	*		дефицит массы тела
	*		избыточная масса тела
			низкая физическая активность
170			Ведущими факторами риска травматизма являются:
	*		злоупотребление алкоголем
			низкая физическая активность
			пассивное курение

			активное курение
			дефицит массы тела
			избыточная масса тела
171			К факторам, влияющим на здоровье населения, относятся:
	*		микросоциальный климат
	*		физическая активность
	*		сбалансированное питание
	*		пассивное курение
	*		активное курение
	*		потребление алкоголя
172			К факторам, снижающим потенциал здоровья детей, относятся:
	*		аборты в анамнезе матери
	*		пассивное курение
	*		активное курение
			психологический комфорт в семье
			проведение закаливания
			своевременность обращения к врачу женской консультации беременной женщины
			рациональное питание
173			К факторам, снижающим потенциал здоровья женщин, относятся:
	*		аборты в анамнезе матери
	*		пассивное курение
	*		активное курение
			психологический комфорт в семье
			проведение закаливания
			своевременность обращения к врачу женской консультации
			рациональное питание
174			К факторам, снижающим потенциал здоровья взрослого населения, относятся:
	*		психологический дискомфорт в семье и на работе
	*		аборты в анамнезе матери
	*		пассивное курение
			активное курение
			проведение закаливания
			своевременность обращения к врачу женской консультации
			рациональное питание
175			К факторам, повышающим потенциал здоровья детей, относятся:
	*		психологический комфорт в семье
	*		проведение закаливания
	*		своевременность обращения к врачу поликлиники
	*		рациональное питание
			аборты в анамнезе матери
			пассивное курение
			активное курение
176			К факторам, повышающим потенциал здоровья женщин, относятся:

	*		психологический комфорт в семье
	*		проведение закаливания
	*		своевременность обращения к врачу поликлиники
	*		рациональное питание
			аборты в анамнезе матери
			пассивное курение
			активное курение
177			К факторам, повышающим потенциал здоровья взрослого населения относятся:
	*		психологический комфорт в семье
	*		проведение закаливания
	*		своевременность обращения к врачу поликлиники
	*		рациональное питание
			аборты в анамнезе матери
			пассивное курение
			активное курение
178			Избыточная масса тела является фактором риска развития заболеваний:
	*		сердечно-сосудистых
	*		желудочно-кишечных
	*		эндокринных
			травм, отравлений
			гинекологических
179			В зависимости от вида финансирования системы здравоохранения подразделяются на:
	*		преимущественно государственные
	*		преимущественно страховые
	*		преимущественно частные
	*		смешанные, бюджетно - страховые
180			При государственной системе здравоохранения - основной источник финансирования:
	*		государственный бюджет
			личные средства граждан
			средства социального страхования
			средства предприятий и организаций
181			Основным в странах со страховой медициной источником финансирования здравоохранения является средства:
	*		социального страхования, включающие ОМС
			предприятий и организаций
			граждан
			бюджета
			добровольного медицинского страхования
282			Основными источниками финансирования здравоохранения в РФ являются средства:

	*		средства бюджетов различного уровня
	*		обязательного медицинского страхования
			предприятий и организаций
			благотворительные
183			Основным финансовым источником ОМС служат средства:
	*		бюджета
	*		отчислений страхователей
			граждан
			пожертвований
184			Бесплатная медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения обеспечивается за счет средств:
	*		бюджета
	*		ОМС
			ДМС
			благотворительных взносов
185			Соблюдение врачебной тайны необходимо:
	*		для защиты внутреннего мира пациента
	*		для создания основы доверительных взаимоотношений с пациентом
	*		для поддержания престижа медицинской профессии
	*		для защиты социальных и экономических интересов пациента
186			Является ли добровольное согласие пациента необходимым предварительным условием медицинского вмешательства:
	*		да
			нет
187			Документами, дающими право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью, являются:
	*		лицензия
			диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
			сертификат специалиста
			свидетельство об окончании интернатуры
			свидетельство об окончании курсов повышения квалификации
188			Установлены следующие виды страхования:
	*		обязательное медицинское страхование
	*		добровольное медицинское страхование
			пенсионное страхование
			страхование на случай врачебной ошибки
189			Обязательное медицинское страхование (ОМС) относится к:
	*		социальному страхованию
			личному страхованию

190			Права пациентов относят:
	*		к правам граждан при оказании медико-социальной помощи
			к правам отдельных групп граждан в области охраны здоровья
			к правам граждан в области охраны здоровья
191			Сохранение врачебной тайны относится:
	*		к правам граждан в области охраны здоровья
			к правам отдельных групп граждан в области охраны здоровья
			к правам граждан при оказании медико-социальной помощи
192			Разработка и утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования относится к компетенции:
	*		правительства Российской Федерации
			субъектов Российской Федерации
			органов местного самоуправления
			органов управления здравоохранением
			территориального фонда медицинского страхования
			Федерального фонда медицинского страхования
193			Территориальная программа обязательного медицинского страхования составляется на уровне:
	*		субъектов Российской Федерации
			правительства Российской Федерации
			органов местного самоуправления
			органов управления здравоохранением
			территориального фонда медицинского страхования
			Федерального фонда медицинского страхования
194			Законодательная инициатива по внесению изменений в закон о медицинском страховании относится к компетенции:
	*		правительства Российской Федерации
			субъектов Российской Федерации
			органов местного самоуправления
			органов управления здравоохранением
			территориального фонда медицинского страхования
			Федерального фонда медицинского страхования
195			Базовая программа обязательного медицинского страхования представляет собой:
	*		гарантированный минимум медицинских услуг, бесплатных для населения
			набор платных медицинских услуг
			соотношение платных и бесплатных медицинских услуг, определяемое
			договором
196			Территориальная программа обязательного медицинского страхования может:
	*		дополнять объем медицинских услуг, установленный в базовой программе обязательного медицинского страхования
			предоставлять меньший объем медицинских услуг, чем базовая

197			В соответствии с законом о медицинском страховании исполнителем медицинских услуг является:
	*		лицензированное медицинское учреждение
			врач поликлиники
			врач стационара
			врач скорой медицинской помощи
			лечебно-профилактическая отрасль здравоохранения
198			Взнос на обязательное медицинское страхование работающего населения перечисляется в фонд медицинского страхования:
	*		работодателями
			работающими гражданами
			администрацией субъектов РФ
199			Взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения перечисляется в фонд медицинского страхования:
	*		администрацией субъектов РФ
			работающими гражданами
			работодателями
200			Система организации медицинской помощи населения включает в себя:
	*		отрасли здравоохранения
	*		медицинские учреждения
	*		медицинские кадры
	*		принципы работы лечебно-профилактических учреждений
201			Принципами организации медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях являются:
	*		участковость
	*		диспансерный метод
			индивидуальное отношение к пациенту
			дифференцированность наблюдения
			профилактическое направление
			единство науки и практики
202			Мощность поликлиники определяется:
	*		число посещений в смену
			численность населения на территории
			численность населения на терапевтическом участке
			число терапевтических участков
203			При снижении нормы нагрузки врача функция врачебной должности:
	*		уменьшается
			увеличивается
			не изменяется
204			Имеет ли право главный врач увеличить или уменьшить численность населения на участке и нагрузку врачей?

	*		имеет
			не имеет
205			К методам и средствам первичной профилактики следует отнести:
	*		вакцинацию
	*		оздоровление окружающей среды
			раннюю диагностику заболеваний
			профилактическую госпитализацию
			постановку на диспансерный учет
206			Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения:
	*		осложнений заболеваний
	*		хронических заболеваний
			острых заболеваний
			несчастных случаев
			инфекционных заболеваний
207			В поликлинике ведется статистический учет заболеваемости:
	*		по данным обращаемости
	*		по данным медицинских осмотров
			важнейшими неэпидемическими заболеваниями
			госпитализированной
208			Врачи поликлиники выполняют следующие виды работ:
	*		диагностика и лечение заболеваний
	*		профилактическая работа
	*		санитарно-просветительная работа
	*		реабилитация
	*		диспансерное наблюдение
	*		экспертиза временной нетрудоспособности
			уход за больным
			экспертиза стойкой нетрудоспособности
209			Оказание медицинской помощи на дому участковым врачом включает в себя:
	*		осмотр, диагностика, назначение лечения
	*		посещение больного в день вызова
			санитарная обработка больного в случае необходимости
			санитарная обработка помещения в случае необходимости
			проведение лабораторно-диагностического обследования
210			В деятельность регистратуры поликлиники входит выполнение следующих видов работ:
	*		запись пациентов на прием к врачу
	*		запись вызова к больному на дом
	*		регулирование потока пациентов к врачам
			направление пациентов на лабораторно-диагностические исследования
			выдача бесплатных рецептов
211			В поликлинике ведется следующая документация:

	*		экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
	*		медицинское свидетельство о смерти
	*		листок нетрудоспособности
	*		медицинская карта амбулаторного больного
			статистическая карта выбывшего из стационара
			история болезни
212			Целью диспансерного осмотра является:
	*		оценка здоровья пациента на момент обследования
			наблюдение за прикрепленным контингентом
			сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
			оказание специализированной медицинской помощи
			улучшение здоровья населения
			своевременная госпитализация
213			Целью диспансерного метода является:
	*		наблюдение за состоянием здоровья прикрепленного контингента
	*		сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
			оценка здоровья пациента на момент обследования
			оказание специализированной медицинской помощи
			улучшение здоровья населения
			своевременная госпитализация
214			Целью диспансеризации населения является:
	*		улучшение здоровья населения
			оценка здоровья пациента на момент обследования
			наблюдение за прикрепленным контингентом
			сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
			оказание специализированной медицинской помощи
			своевременная госпитализация
215			В диспансере ведется статистический учет заболеваемости:
	*		важнейшими неэпидемическими заболеваниями
			по данным обращаемости
			госпитализированной
			по данным медицинских осмотров
216			Социальная профилактика включает в себя:
	*		улучшение условий труда и отдыха
	*		повышение материального благосостояния
			проведение прививок
			проведение медицинских осмотров
			выявление заболеваний
217			Медицинская профилактика включает в себя:
	*		проведение прививок

	*		проведение медицинских осмотров
			выявление заболеваний
			улучшение условий труда и отдыха
			повышение материального благосостояния
218			Первичная профилактика включает в себя:
	*		повышение материального благосостояния
	*		проведение прививок
	*		мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
			выявление заболеваний
			мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболевания
219			Вторичная профилактика включает в себя:
	*		мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболевания
			проведение прививок
			мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
			выявление заболеваний
			повышение материального благосостояния
220			Индивидуальная профилактика включает в себя:
	*		своевременное обращение к врачу
	*		активную иммунизацию
	*		проведение химиопрофилактики
	*		пассивную иммунизацию
			улучшение условий труда и отдыха
221			Коллективная профилактика включает в себя:
	*		улучшение условий труда и отдыха
			пассивную иммунизацию
			своевременное обращение к врачу
			активную иммунизацию
			проведение химиопрофилактики
222			С учетом профиля различают следующие виды городских больниц:
	*		многопрофильные
	*		специализированные
			не объединенные с поликлиникой
			объединенные с поликлиникой
223			С учетом системы организации различают следующие виды городских больниц:
	*		не объединенные с поликлиникой
	*		объединенные с поликлиникой
			многопрофильные
			специализированные
224			Врачи стационара выполняют следующие виды работ:
	*		диагностика и лечение заболеваний

	*		профилактическая работа
	*		санитарно-просветительная работа
	*		реабилитация
	*		уход за больным
			диспансерное наблюдение
225			К специализированными отделениями стационара относятся отделения:
	*		кардиологическое
	*		нейрохирургическое
	*		реанимационное
			терапевтическое
			хирургическое
226			Деятельность специализированных отделений стационара включает в себя:
	*		оказание медицинской помощи профильным больным
	*		оказание консультативной помощи больным других отделений
	*		подбор больных на госпитализацию
			подбор больных на санаторно-курортное лечение
227			Функциями приемного отделения городской больницы являются:
	*		проведение анализа расхождений диагнозов приемного отделения и направившего учреждения
	*		оформление документации на госпитализированных больных
	*		оказания первой медицинской помощи нуждающимся
			лечение больных
			проведения анализа причин летальности
228			В стационаре ведется статистический учет заболеваемости:
	*		госпитализированной
			по данным обращаемости
			важнейшими неэпидемическими заболеваниями
			по данным медицинских осмотров
			по причинам смерти
229			В стационаре ведется следующая документация:
	*		экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
	*		статистическая карта выбывшего из стационара
	*		медицинское свидетельство о смерти
	*		листок нетрудоспособности
	*		история болезни
			история развития ребенка
			медицинская карта амбулаторного больного
230			Особенностями организации медицинской помощи сельским жителям являются:
	*		наличие выездных бригад
	*		размещение медицинских учреждений в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи
			диспансерный метод

			участковость
			дифференцированное оказание медицинской помощи
231			В состав сельского врачебного участка входят следующие лечебно-профилактические учреждения:
	*		участковая больница
	*		фельдшерско-акушерские пункты
	*		амбулатория
			детский санаторий
			детская областная больница
			центральная районная больница
232			Показателями деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений являются:
	*		полнота охвата диспансеризацией
	*		нагрузка на врачебную должность
	*		укомплектованность штатов
	*		полнота охвата периодическими осмотрами
			средняя длительность лечения больного
233			Показателями деятельности стационарных учреждений являются:
	*		средняя длительность лечения больного
	*		летальность
	*		частота совпадений поликлинических и стационарных диагнозов
	*		укомплектованность медицинским персоналом
			участковость
			среднее число посещений в год
234			Принципами организации работы в стационарных учреждениях является:
	*		соблюдение лечебно-охранительного режима
	*		профилактика внутрибольничных инфекций
			участковость
			диспансерный метод
			диспансеризация
235			Учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам и детям, распределяются на следующие группы:
	*		лечебно-профилактические
	*		воспитательные
	*		оздоровительные
			санаторные
			санитарно-просветительные
236			К лечебно-профилактическим учреждениям, оказывающим медицинскую
			помощь женщинам, относятся:
	*		женские консультации
	*		санатории для детей с родителями
	*		городская поликлиника
	*		городская больница
			лесная школа

			дом ребенка
			детская больница
237			Принципами организации медицинской помощи женщинам в женской консультации являются:
	*		участковость
	*		диспансерный метод
			индивидуальное отношение к пациенту
			профилактическое направление
			единство науки и практики
238			Главным принципом организации диспансерного наблюдения беременных в женской консультации является:
	*		дифференцированное наблюдение
			проведение общественной профилактики
			активное выявление гинекологических больных
			профилактическое направление
239			Основными разделами организации профилактического наблюдения беременных в женской консультации являются:
	*		осмотр врачами-специалистами
	*		своевременное взятие под наблюдение
	*		своевременное полное лабораторное обследование
	*		наблюдение в послеродовом периоде
	*		оказание необходимой социальной помощи
240			Приоритетный признак, который лежит в основе дифференцированной диспансеризации женщин:
	*		физиологическое состояние
			наличие экстрагенитального заболевания
			возраст
			социальное положение
241			Комплекс мероприятий по антенатальной охране плода в основном осуществляется:
	*		в женской консультации
	*		в акушерском отделении родильного дома
	*		в детской поликлинике
			в отделении новорожденных родильного дома
			в поликлинике для взрослого населения
242			Комплекс мероприятий по интранатальной охране плода в основном осуществляется:
	*		в акушерском отделении родильного дома
			в женской консультации
			в отделении новорожденных родильного дома
			в поликлинике для взрослого населения
			в детской поликлинике

243			Комплекс мероприятий по постнатальной охране плода в основном осуществляется:
	*		в акушерском отделении родильного дома
	*		в отделении новорожденных родильного дома
	*		в детской поликлинике
			в женской консультации
			в поликлинике для взрослого населения
244			Во время беременности женщина должна посетить женскую консультацию при нормально протекающей беременности:
	*		12-15 раз
			3-4 раза
			5-6 раз
			9-10 раз
245			В обсервационное отделение родильного дома поступают беременные женщины с:
	*		явлениями острого заболевания
	*		мертвым плодом
	*		температурой
			диабетом
			резус-несовместимостью
246			В отделение патологии беременности стационара родильного дома женщины госпитализируются в случае:
	*		наличия осложнений беременности
	*		неправильного положения плода
	*		наличия экстрагенитальной патологии
	*		отягощенного акушерского анамнеза
			наличия мертвого плода
247			В целях предупреждения заноса инфекционных заболеваний в стационар родильного дома необходимо обеспечить:
	*		наличие боксированного приемного отделения
	*		учет сведений о контактах с инфекционными заболеваниями
	*		проведение регулярных медицинских осмотров персонала
			учет сведений о перенесенных заболеваниях
			учет сведений о прививках
			соблюдение санитарно-гигиенических правил (сбор грязного белья, обработка посуды и т.д.)
			проведение регулярных медицинских осмотров женщин
248			В женской консультации заполняются следующие документы:
	*		обменная карта беременной
	*		листок нетрудоспособности
	*		индивидуальная карта беременной
	*		медицинская карта амбулаторного больного
			история развития новорожденного
			история родов
			медицинская карта стационарного больного

249			В стационаре родильного дома заполняются следующие документы:
	*		история развития новорожденного
	*		обменная карта беременной
	*		листок нетрудоспособности
	*		история родов
	*		медицинская карта стационарного больного
			индивидуальная карта беременной
			медицинская карта амбулаторного больного
250			При госпитализации беременной женщины в родильное отделение необходимы следующие документы:
	*		обменная карта беременной
	*		паспорт
			индивидуальная карта беременной
			листок нетрудоспособности
			справка из ЦГСЭН о контактах с инфекционными больными
251			К принципам работы детской поликлиники относятся:
	*		дифференцированное обслуживание в зависимости от возраста
	*		система «единого педиатра»
	*		диспансерный метод
			организация вакцинации
252			Преимуществом работы детской поликлиники по системе «единого педиатра» является:
	*		единство в наблюдении за ребенком от 0 до 18 лет
			больше контактов детей первого года жизни с детьми старшего возраста
			своевременное направление на обследование
			привлечение врачей различных специальностей к осмотру
253			Недостатком в работе детской поликлиники по системе «единого педиатра» является:
	*		больше контактов детей первого года жизни с детьми старшего возраста
			единство в наблюдении за ребенком от 0 до 14 лет
			своевременное направление на обследование
			привлечение врачей различных специальностей к осмотру ребенка
254			На фильтре в детской поликлинике медицинская сестра начинает работу с пришедшим ребенком:
	*		с опроса
			с осмотра
			с термометрии
			с вызова дежурного врача
			с изоляции
255			Профилактическая работа с детьми в детской поликлинике включает в себя:
	*		осмотр ребенка участковым педиатром
	*		осмотр ребенка врачами-специалистами
	*		проведение лабораторного обследования

	*		проведение инструментального обследования
	*		вакцинацию детей
256			Приоритетный признак, который лежит в основе дифференцированной диспансеризации детей:
	*		возраст
			заболевание
			пол
			социальное положение
257			Здоровые дети находятся на диспансерном наблюдении включительно:
	*		до 18 лет
			до 1 года
			до 3 лет
			до 7 лет
			до 10 лет
258			Детская поликлиника отвечает за качество медицинской помощи детям:
	*		на дому
	*		в поликлинике
	*		в детских дошкольных учреждениях
	*		в школе
259			Объем специализированной медицинской помощи в детской поликлинике определяется:
	*		численностью обслуживаемого детского населения
			наличием медицинского оборудования
			штатным расписанием учреждения
			категорией учреждения
260			Отделения (палаты) детских больниц формируются по:
	*		полу
	*		возрасту
	*		нозологическим формам заболеваний
261			К особенностям работы стационаров детской больницы относят:
	*		формирование отделений по возрасту
	*		проведение воспитательной работы
	*		создание лечебно-охранительного режима
	*		меры по предупреждению внутрибольничных инфекций
262			В целях предупреждения заноса инфекционных заболеваний в стационар детской больницы необходимо обеспечить:
	*		наличие боксированного приемного отделения
	*		учет сведений о контактах с инфекционными заболеваниями
	*		проведение регулярных медицинских осмотров персонала
			учет сведений о перенесенных заболеваниях
			учет сведений о прививках
			соблюдение санитарно-гигиенических правил (сбор грязного белья, обработка посуды и т.д.)

			проведение регулярных медицинских осмотров детей
263			Основной документацией детской поликлиники является:
	*		история развития ребенка
	*		листок нетрудоспособности
	*		экстренное извещение об остром инфекционном заболевании
	*		карта профилактических прививок
	*		контрольная карта диспансерного наблюдения
			история развития новорожденного
			медицинская карта стационарного больного
			статистическая карта выбывшего из стационара
264			Основной документацией стационара детской больницы является:
	*		листок нетрудоспособности
	*		медицинская карта стационарного больного
	*		экстренное извещение об остром инфекционном заболевании
	*		статистическая карта выбывшего из стационара
			история развития новорожденного
			история развития ребенка
			контрольная карта диспансерного наблюдения
			карта профилактических прививок
265			Совершенствование стационарной лечебно-профилактической помощи детям может быть достигнуто за счет:
	*		использования новых современных медицинских технологий
	*		использования новых современных медико-организационных мероприятий
	*		применения стационарзамещающих технологий
	*		создания условий для совместного пребывания детей с родителями
266			Создание детских реабилитационных центров позволит:
	*		более рационально использовать коечный фонд детских больниц
			усовершенствовать качество лечения детей диспансерных групп
			проводить медико-социальную профилактику среди больных детей
			ликвидировать работу отделений профилактики в детских поликлиниках
267			Медицинская помощь подросткам организована:
	*		при поликлинике для взрослых
	*		при детской поликлинике
			при поликлинике в составе студенческих поликлиник
268			Кабинет детского гинеколога целесообразнее организовать в составе:
	*		детской поликлиники
			женской консультации
269			Отделения детской гинекологии целесообразнее организовать на базе
			стационара:
	*		детской больницы
			родильного дома
			городской больницы

270			Для вычисления показателя летальности в детской больнице необходимо знать число:
	*		выписанных больных
	*		умерших больных
			поступивших больных
			проведенных койко-дней
			развернутых коек
271			Врач женской консультации при наблюдении за беременными женщинами осуществляет взаимосвязь, как правило, со следующими ЛПУ:
	*		детской поликлиникой
	*		родильным домом
			медико-санитарной частью
			стационаром детской больницы
			городской больницей
			детскими дошкольными учреждениями
272			Врач детской поликлиники при наблюдении за новорожденными осуществляет взаимосвязь со следующими ЛПУ:
	*		родильным домом
	*		стационаром детской больницы
			детской поликлиникой
			медико-санитарной частью
			городской больницей
			детскими дошкольными учреждениями
273			Врач детской поликлиники при наблюдении за детьми осуществляет взаимосвязь со следующими ЛПУ:
	*		стационаром детской больницы
	*		ЦГСЭН
	*		детскими дошкольными учреждениями
			женской консультацией
			родильным домом
274			К показателям деятельности стационара родильного дома относятся:
	*		летальность
	*		перинатальная смертность
			младенческая смертность
			смертность детей
			материнская смертность
275			К показателям деятельности детской поликлиники относятся:
	*		охват дородовым патронажем
	*		младенческая смертность
	*		смертность детей
			перинатальная смертность
			материнская смертность
276			К показателям деятельности детской больницы относятся:
	*		летальность

			младенческая смертность
			перинатальная смертность
			смертность детей
			материнская смертность
277			В основе формирования детских дошкольных и школьных учреждений лежат следующие признаки:
	*		возраст
	*		социальное положение
	*		состояние здоровья
			пол
278			Доходность коммерческой деятельности учреждения здравоохранения
	*		соотношение балансовой прибыли и себестоимости
			соотношение прибыли и себестоимости
			фондооснащенность учреждения
279			Расчет годового бюджета рабочего времени должности основывается
			на затратах труда медицинского персонала
			на численности обслуживаемого населения
	*		на законодательстве о режиме труда и отдыха
280			Для автономных учреждений план финансово-хозяйственной деятельности утверждает
			орган, выполняющий функции учредителя
			общее собрание коллектива
	*		учредитель
281			В структуре экономической науки экономика здравоохранения изучается как
			базовая фундаментальная дисциплина
			прикладная экономическая дисциплина
	*		отраслевая экономическая дисциплина
			специальная экономическая дисциплина
282			Методика доказательства экономической эффективности здравоохранения - это определение
			стоимости медицинской помощи на поликлиническом и стационарном этапах
			общих затрат на подготовку медицинских кадров
			стоимости научных исследований и их внедрения
	*		соотношения затрат на медицинскую помощь и экономического эффекта
283			Медицинская эффективность здравоохранения может измеряться такими показателями, как
			снижение преждевременной смертности
			снижение стоимости медицинской услуги
			использование новых технологий диагностики и лечения
	*		улучшение исходов лечения
284			Какой документ выдается на руки застрахованному в системе ОМС
	*		страховой медицинский полис

			справка о том, что он застрахован
			расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
			договор обязательного медицинского страхования
285			Выделяют следующие особенности управления здравоохранением Российской Федерации
			монополизацию управления
	*		децентрализацию управления
			централизацию управления
			все перечисленное верно
286			Аналитический метод предусматривает планирование здравоохранения на основании изучения
			показателей технического оснащения лечебно-профилактического учреждения
	*		результатов работы лечебно-профилактического учреждения
			показателей финансирования ЛПУ
			все перечисленное верно
287			Цена медицинской услуги
	*		Сумма денег, которую пациент готов заплатить, и за которую врач готов оказать медицинскую услугу
			Отражение затрат на оказание услуг
			Денежное выражение стоимости
288			Какие макроэкономические явления оказывают влияние на изменение потребностей населения в медицинских услугах
			Инфляция
			Безработица
	*		Оба варианта верны
			Нет верного ответа
289			Заработная плата медицинского персонала состоит из
			Тарифа, премии, постоянных надбавок
			Базового оклада, премии, материальной помощи
	*		Базового оклада, постоянных и переменных надбавок
290			Качество результата работы в здравоохранении оценивается следующими стандартами
			профессиональными
			технологическими
	*		медико-экономическими
			структурно-организационными
291			Структурно-организационные стандарты качества медицинской помощи
			предъявляют требования к
			профессиональным качествам медицинских работников
	*		условиям оказания медицинской помощи
			технологии лечения конкретного больного

292			Внутренняя экспертиза качества медицинской помощи проводится
	*		самим врачом
			экспертом страховой медицинской организации
			главными штатными специалистами органов управления здравоохранением
293			Внешняя ведомственная экспертиза качества медицинской помощи может проводиться
			органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора
	*		главными штатными и внештатными специалистами органов управления здравоохранением
			экспертами страховых медицинских организаций
294			Технологические стандарты качества медицинской помощи предусматривают требования к
			профессиональным качествам медицинских работников
			технической оснащенности ЛПУ
	*		технологии ведения больных с конкретной нозологической формой
295			Основным финансовым документом лечебно-профилактического учреждения является
			типовой договор обязательного медицинского страхования
	*		смета
			базовая программа обязательного медицинского страхования
			счет в Казначействе
296			За основу норматива при определении потребности населения в амбулаторной помощи принято
	*		среднее число посещений лечебно-профилактического учреждения одним жителем за год
			число законченных случаев за месяц
			число обслуживаемого населения с учетом эпидемиологической обстановки на территории
			все перечисленное верно
297			Различают следующие методы планирования здравоохранения
			метод стандартизации
	*		балансовый
			исторический
298			Основной для формирования плана ЛПУ являются следующие исходные данные, полученные от вышестоящих органов управления
			государственный заказ
	*		смета лечебно-профилактического учреждения
			качество медицинской помощи
299			Для введения дифференцированной оплаты труда необходимо:
	*		приказ уполномоченного органа по здравоохранению
	*		приказ руководителя организации
	*		внесение изменений в коллективный договор
	*		разработка положения о порядке оплаты труда

	*		согласование с вышестоящим органом здравоохранения
300			Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем десятого пересмотра (МКБ-10)
	*		способствует унификации деятельности научных школ, защищающих различные направления в формировании клинических классификаций болезней
	*		необходима для дальнейшего укрепления связей между статистикой здоровья населения, статистикой здравоохранения и клинической практикой
			МКБ-10 можно рекомендовать в качестве образца терминологии и записей клинических диагнозов в учетных медицинских документах
	*		является важным методическим средством для обеспечения автоматизации основных управленческих и планово-нормативных работ
			все ответы правильные
301			Средние величины применяются для оценки:
			состояния здоровья населения
			организации работы и деятельности лечебно-профилактических учреждений в целом, отдельных его подразделений и врачей
			организации работы и деятельности всей системы здравоохранения
			состояния окружающей среды
	*		все ответы правильные
302			Оборот койки определяется следующим отношением
			(число госпитализированных больных) / (среднегодовое число коек)
			(число госпитализированных больных) / (число дней работы койки в году)
	*		число госпитализированных больных) / (среднее время пребывания больного на койке)
			(число госпитализированных больных) / (средние сроки лечения больного в стационаре
303			Что такое экономическая эффективность здравоохранения?
			достигнутый результат пролеченных больных
	*		затраты на лечебно-профилактическую работу
	*		отношение предотвращенного экономического ущерба к затратам на организацию и оказание медицинской помощи
	*		отношение затрат на содержание МО к стоимости основных фондов
			отношение полученной прибыли к затратам
304			Первичная медико-санитарная помощь оказывается
	*		терапевтами, педиатрами, врачами общей практики, акушерами-гинекологами, фельдшерами, акушерками, медицинскими сестрами
			врачами общей практики, акушерами-гинекологами, фельдшерами, акушерками, медицинскими сестрами
			специалистами ПМСП с высшим медицинским образованием
305			Качество медицинской помощи - это:
			комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение и восстановление здоровья населения

			действия медицинских работников, имеющих профилактическую, диагностическую, лечебную или реабилитационную направленность по отношению к конкретному человеку
	*		мера соответствия оказываемой медицинской помощи стандартам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения и установленным на основе современного уровня развития медицинской науки и технологий
			комплекс медицинских услуг, направленных на устранение и (или) приостановление заболевания, а также предупреждение его прогрессирования
			комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма
306			Медицинская деятельность - это:
			действия медицинских работников, имеющих профилактическую, диагностическую, лечебную или реабилитационную направленность по отношению к конкретному человеку
			комплекс медицинских услуг, направленных на устранение и (или) приостановление заболевания, а также предупреждение его прогрессирования
			комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма
	*		профессиональная деятельность физических лиц, получивших высшее или среднее профессиональное медицинское образование, а также юридических лиц, направленная на охрану здоровья граждан
			комплекс медицинских услуг, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний (и их прогрессирования)
307			Что такое процесс управления
			последовательная деятельность менеджера
	*		совокупность непрерывных, взаимосвязанных функций
			совокупность принципов и методов управлениЯ
			управленческая деятельность менеджера
			все вышеперечисленное
308			Какой этап является первым в процессе принятия и реализации управленческих решений
			определение критериев решения проблемы
			формулирование проблемы
	*		признание проблемы
			оценка альтернатив
			разработка альтернатив
309			Какая функция управления обеспечивает согласование и взаимодействие всех остальных
			планирование
			организация
	*		координация
			мотивация
			контроль

310			Какие функции управления называют общими:
			производство, организация, контроль
	*		планирование, организация, мотивация, контроль, координация
			предпринимательство, производство
			инновации, информация
			маркетинг, финансы
311			Каковы основные составляющие любой организации
			внутренняя и внешняя среда
			оргструктура и кадры
	*		люди, задачи, управление
			организационная культура
			ресурсы
312			Какой процесс является исходным в стратегическом управлении медицинской организацией
			определение миссии
			определение целей
	*		анализ среды
			выбор стратегии
			все процессы
313			Что означает профессионализм менеджера:
	*		управленческую подготовку
			знание технологии отрасли
			опыт практической работы в отрасли
			работу на постоянной профессиональной основе
			знание психологии
314			Какой стиль следует использовать менеджеру, чтобы достичь результатов в экстремальных условиях
			все стили управления
			либеральный
			демократический
	*		авторитарный
			наставнический
315			Какой из межличностных методов разрешения конфликтов можно считать наиболее эффективным
			метод принуждения
			метод уклонения
	*		метод решения проблемы
			метод сглаживания
			метод компромисса
316			Основу системы управления составляют
	*		целеполагание, полномочия, функции управления, звенья системы управления
			соответствие управления науке, идеология управления

			командно-административное, экономическое, социально-психологическое, линейное по человеческому фактору и технологическое управление
			планово-директивное, типа маркетинга, целевое, программно-целевое управление
			регламентно-регулируемое, распределительное
317			Медицинская экспертиза - это:
	*		совокупность организационных, аналитических и практических мероприятий, направленных на установление уровня, качества и степени состояния различных сфер деятельности в здравоохранении
			проверка, проводимая государственным органом по контролю в сфере оказания медицинских услуг, субъектов здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности по исполнению ими нормативных правовых и правовых актов в области здравоохранения
			определяемый Правительством Российской Федерации государственный орган с его территориальными подразделениями, осуществляющий в пределах компетенции уполномоченного органа в области здравоохранения исполнительные, контрольные и надзорные функции, а также руководство по качеству медицинских услуг
			физическое или юридическое лицо, аккредитованное в установленном порядке для проведения независимой экспертизы деятельности субъектов здравоохранения
			процедура, проводимая в целях обеспечения прозрачности и объективности оценки деятельности физических и юридических лиц, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность
318			Профилактика - это:
			действия медицинских работников, имеющих профилактическую, диагностическую, лечебную или реабилитационную направленность по отношению к конкретному человеку
			комплекс медицинских услуг, направленных на устранение и (или) приостановление заболевания, а также предупреждение его прогрессирования в) комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма
	*		комплекс медицинских услуг, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний (и их прогрессирования)
			профессиональная деятельность физических лиц, получивших высшее или среднее профессиональное медицинское образование, а также юридических лиц, направленная на охрану здоровья граждан

Перечень практических заданий (2 этап)

1. Выбор факторов риска, вычисления и оценка показателей риска в эпидемиологических исследованиях.
2. Вычисление и оценка демографических показателей здоровья населения.
3. Вычисление и оценка показателей заболеваемости населения.

4. Вычисление и анализ стандартизованых показателей здоровья населения (прямой метод стандартизации).

5. Заполнение листка нетрудоспособности по представленным условиям (приводится типичная ситуация).

6. Заполнение основных учетных статистических документов и шифровка диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней:

- «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф.№025-2/у)
- «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» (форма N 066/у-02ф)

7. Заполнение документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и стойкой утраты работоспособности (приводится типичная ситуация).

8. Составление пакета документов (названия и номера учетных форм), которые заполняются врачом первичного звена во время амбулаторно-поликлинического приема, посещений на дому взрослых, детей и женщин на примере типичных ситуаций (приводится типичная ситуация).

9. Составление пакета документов (названия и номера учетных форм), которые заполняются врачом на стационарного больного (приводится типичная ситуация).

10. Составление пакета документов (названия и номера учетных форм), которые заполняются врачом -терапевтом по контингенту населения (приводится типичная ситуация).

11. Анализ деятельности основных медицинских учреждений и врачей отдельных специальностей.

12. Оценка деятельности лечебно-профилактических учреждений и их подразделений по моделям представленных результатов деятельности.

13. Определение показателей естественного движения населения на основе абсолютных чисел и анализ данных.

14. Вычисление интенсивных показателей заболеваемости населения и удельный вес отдельных заболеваний в общей заболеваемости.

15. Оценка уровня качества лечения, коэффициентов медицинской, социальной, экономической и интегральной эффективности, коэффициента достижения результатов работы врача, подразделения, лечебного учреждения, территории.

16. Расчёт среднегодовой занятости коек по отделениям и по больнице в целом, средней длительности пребывания больных на койке по отделениям и по больнице, показатель оборота койки по отделениям и больнице, летальность по отделениям и больнице, по данным годового отчета медицинской организации (форма №030/у).

17. Определение коэффициента совместительства персонала в целом, и по категориям среднего медицинского персонала, согласно представленной штатной структуре в медицинской организации, количеству вакантных должностей.

18. Расчет цены на медицинские услуги.

19. Разработка управленческих решений, направленных на улучшение организации и качества медицинской помощи различным группам населения.

20. Составление плана мероприятий по профилактике заболеваний и улучшению состояния здоровья населения.

Перечень заданий к собеседованию (3 этап)

Теоретические вопросы:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина. Научные принципы управления здравоохранением.
2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.
5. Государственное социальное страхование, виды страхования. Основные принципы социального страхования и социального обеспечения.
6. Медицинское страхование, виды страхования.
7. Образ жизни, определение, основные характеристики, влияние на здоровье отдельных групп населения.
8. Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения.
9. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.
10. Организация лекарственного обеспечения населения.
11. Диспансерный метод в работе лечебно-профилактических учреждений, его сущность и показания к применению.
12. Санаторно-курортная помощь.
13. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.
14. Общественное здоровье. Методы изучение здоровья населения.
15. Статистические величины, методы расчета. Графическое изображение относительных величин. Практика применения в здравоохранении.
16. Статистическая совокупность, определение, виды. Малая и большая выборка. Особенности вычисления критериев, определяющих достоверность средних и относительных величин при малом и большом числе наблюдений.
17. Содержание плана и программы статистического исследования. Виды статистических таблиц и правила их построения.
18. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья.
19. Травматизм как социально-гигиеническая проблема. Система лечебно-профилактических учреждений и мероприятий по борьбе с травматизмом.
20. Программа и методика изучения общественного здоровья.
21. Основные закономерности естественного движения населения в России и за рубежом.
22. Демография, медицинская демография, определения. Разделы демографии, методы изучения демографических явлений. Использование демографических показателей в оценке состояния здоровья населения.
23. Рождаемость, понятие, методы изучения. Общие и специальные показатели рождаемости, их динамика в России. Факторы, влияющие на уровень рождаемости.

24. Возрастные показатели смертности детей, методика их вычисления и оценки. Медико-социальные аспекты в проблеме дальнейшего снижения младенческой смертности.

25. Постарение населения в экономически развитых странах, его социально-гигиеническое и медицинское значение. Особенности вычисления показателя средней продолжительности предстоящей жизни, таблицы дожития.

26. Инвалидность. Понятие, методика изучения и причины. Порядок медико-социальной экспертизы. Группы инвалидности. Уровень и структура инвалидности в России среди взрослого и детского населения.

27. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности, цель, задачи, роль врачей лечебно-профилактических учреждений.

28. Экспертиза временной трудоспособности в учреждениях охраны материнства и детства.

29. Статистический анализ, его элементы. Ошибки статистического анализа.

30. Организация медицинской помощи населению.

31. Организация деятельности учреждений родовспоможения, задачи, стоящие перед ними.

32. Организация и содержание работы участкового врача-терапевта, медицинской сестры участка. Право выбора врача общей практики и добровольное формирование его контингента.

33. Организация диспансеризации в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Структура и функции отделения профилактики поликлиники. Оценка эффективности диспансеризации.

34. Диспансерный метод в работе лечебно-профилактических учреждений, его сущность и показания к применению. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных. Виды диспансеров. Роль консультативно-диагностических центров.

35. Принципы организации лечебно-профилактической помощи детям. Учреждения, учетно-отчетная документация, показатели деятельности, методика их вычисления и оценки.

36. Центральная районная и областная больницы, их структура, функции и роль в организации медицинской помощи сельскому населению.

37. Система охраны материнства и детства в России. История возникновения службы, основные принципы и задачи, стоящие перед учреждениями охраны материнства и детства.

38. Экономика здравоохранения, определение, разделы, основные направления научных исследований в этой области. Понятие об экономической эффективности здравоохранения.

39. Менеджмент, понятие, основные элементы, использование в деятельности практического врача.

40. Экономика и финансирование здравоохранения.

41. Основы планирования системы здравоохранения.

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Изобразите графически динамику уровня заболеваемости населения России скарлатиной (на 100 000 населения):

1960 г. – 195	1980 г. – 135	2000 г. –156
1970 г. – 145	1990 г. – 134	2010 г. –161

Ситуационная задача №2

Изобразите графически структуру причин материнской смертности:

1. аборт – 26%;
2. кровотечения – 23%;
3. токсикозы – 19%;
4. экстрагенитальные заболевания – 15%;
5. сепсис – 11%;
6. Др. причины – 6%

Ситуационная задача №3

В городе Л. Российской Федерации среднегодовая численность населения составила 340000 человек. Родилось живыми за год 4590. Умерло за год 3095 человек. От болезней системы кровообращения умерло 916 человек; травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 350; новообразований – 325; болезней органов дыхания – 96; пищеварения – 59 человек.

На основании представленных данных необходимо вычислить рождаемость, смертность, естественный прирост, определить структуру общей смертности и сделать вывод.

Ситуационная задача №4

В центральной районной больнице среднегодовое число развернутых коек составляет 550, число госпитализированных больных в течение года – 14000 пациентов, число выписанных из стационара –14200 человек, число умерших – 100 пациентов. В целом всеми больными в стационаре проведено 172500 койко-дней.

Вычислите и оцените все возможные показатели деятельности стационара. Сделайте обоснованный вывод.

Ситуационная задача №5

В годовом отчете городской поликлиники указано, что в медицинском учреждении со среднегодовой численностью прикрепленного населения 42200 человек работает 51 врач, которые занимают 53 ставки врачебных должностей.

В штатном расписании поликлиники предусмотрено 55 врачебных должностей, из них – 25 должностей участковых врачей-терапевтов, занято 24 ставки участковых врачей-терапевтов. Число посещений к участковым врачам-терапевтам составило 145100.

В целом подлежало профилактическим осмотрам 52897 прикрепленных жителей, осмотрено 50252 человека.

Вычислите и оцените основные показатели деятельности поликлиники. Сделайте обоснованный вывод.

Ситуационная задача №5

За отчетный период в родильном доме среднегодовое число развернутых коек составило 108 коек, число госпитализированных женщин – 5943 человека, число выписанных – 5929 человек, число умерших – 1 женщина, проведено больными в стационаре – 35005 койко-дней. В течение года принято 5942 родов, из них нормальные роды составили 1815 родов, с нарушениями родовой деятельности – 1417 родов. В целом в родильном доме за год выполнено 1656 операций кесарева сечения. Родилось живыми 5982 детей, в том числе родилось больными или заболели в перинатальном периоде 1924 детей.

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара родильного дома. Сделайте обоснованный вывод.

Ситуационная задача №6

В городе К. Российской Федерации среднегодовая численность населения составила – 190000 человек. Родилось живыми за год 2340. Умерло за год 1690 человек. От болезней системы кровообращения умерло 500 человек; травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 186; новообразований – 172; болезней органов дыхания – 52; пищеварения – 17 человек.

На основании представленных данных необходимо вычислить рождаемость, смертность, естественный прирост, определить структуру общей смертности и сделать вывод

Ситуационная задача №7

В годовом отчете указано, что в детской поликлинике со среднегодовой численностью прикрепленного населения 29 000 детей и подростков, в том числе в возрасте до 1 года – 2 380 детей, предусмотрено 36 должностей участковых педиатров, из которых занято 35 должностей. Всего в поликлинике работает 33 участковых педиатров. В течение года число посещений к участковым врачам-педиатрам составило 190 150 посещений.

В целом подлежало профилактическому осмотру 25 950 прикрепленных детей, осмотрено 24 750 детей. На грудном вскармливании от 3 до 6 мес. находилось 989 детей.

Вычислите и оцените основные показатели деятельности поликлиники. Сделайте обоснованный вывод.

Ситуационная задача №8

За отчетный год в городской детской больнице среднегодовое число развернутых коек составило 260, число госпитализированных больных– 6 080 детей, число выписанных – 5 950 детей, число умерших – 19 детей, проведено всеми больными в стационаре – 75 410 койко-дней.

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара. Сделайте обоснованный вывод.

Ситуационная задача №9

За год под наблюдение женской консультации поступило 870 беременных женщин, в том числе 800 – при сроке беременности до 12 недель.

Общее число беременных, закончивших беременность – 860 женщин.

Осмотрены терапевтом при сроке беременности до 12 недель – 860 беременных женщин.

Проведено УЗИ плода – 790 беременным женщинам.

Проба на биохимический скрининг взята у 850 беременных женщин.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации

Ситуационная задача №10

В поликлинику по месту жительства 03.09 обратилась служащая 55 лет, с жалобами на сильные боли в области сердца. На приеме у участкового врача был поставлен диагноз Инфаркт миокарда. После оказания неотложной помощи, пациентка была госпитализирована в кардиологическое отделение. 06.10 пациентка была выписана под наблюдение участкового врача, который признал ее трудоспособной 13.10.

Какие формы медицинской документации должны быть заполнены в стационаре?

Ситуационная задача №11

Изобразите графически структуру причин материнской смертности:

1. аборт – 26%
2. кровотечения – 23%
3. токсикозы – 19%
4. экстрагенитальные заболевания – 15%
5. сепсис – 11%
6. др. причины – 6%

Ситуационная задача №12

В городе Л. Российской Федерации среднегодовая численность населения составила 340000 человек. Родилось живыми за год 4 590. Умерло за год 3 095 человек. От болезней системы кровообращения умерло 916 человек; травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 350; новообразований – 325; болезней органов дыхания – 96; пищеварения – 59 человек.

На основании представленных данных необходимо вычислить рождаемость, смертность, естественный прирост, определить структуру общей смертности и сделать вывод

Ситуационная задача №13

За отчетный год в городской детской больнице среднегодовое число развернутых коек составило 280, число госпитализированных больных – 5 880 детей, число выписанных – 5 730 детей, число умерших – 22 ребенка, проведено всеми больными в стационаре – 80 920 койко-дней.

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара. Сделайте обоснованный вывод

Ситуационная задача №14

В центральной районной больнице среднегодовое число развернутых коек составляет 350, число госпитализированных больных в течение года – 7 550 пациентов, число выписанных из стационара –7 300 человек, число умерших – 80 пациентов. В целом всеми больными в стационаре проведено 110 000 койко-дней.

Вычислите и оцените все возможные показатели деятельности стационара. Сделайте обоснованный вывод.

Ситуационная задача №15

За отчетный период в родильном доме среднегодовое число развернутых коек составило 99 коек, число госпитализированных женщин – 3 782 человека, число выписанных – 3 722 человека, число умерших – 5 женщин, проведено больными в стационаре – 30 958 койко-дней.

В течение года принято 3 699 родов, из них нормальные роды составили 1 995 родов, с нарушениями родовой деятельности – 826 родов. В целом в родильном доме за год выполнено 775 операций кесарева сечения. Родилось живыми 3 714 детей, в том числе родилось больными или заболели в перинатальном периоде 985 детей.

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара родильного дома. Сделайте обоснованный вывод.

Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной ситуационной задачи.

Полный перечень вопросов по каждому этапу государственного экзамена приведен в Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК).

В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимается членами государственной экзаменационной комиссией.

Практические навыки и умения (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, демонстрирует освоенные навыки и умения.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, не способен продемонстрировать освоенные навыки и умения.

Обучающиеся, получивший оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

Собеседование (3 этап)

Результаты 3 этапа оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
3.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 672 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик. В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.	1
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
6.	Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
7.	Социология медицины [Текст]: учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.	7
8.	Гигиена труда [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.	6
9.	Руководство по скорой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».	1
10.	Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст]: Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеенкова, Л. В. Валентей, С. В. Варфоломеева и др.]. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2009.	1
11.	Экономика здравоохранения [Текст] : [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
12.	Персональная телемедицина [Электронный ресурс]. Телемедицинские и информационные технологии реабилитации и управления здоровьем / О. Ю.Атьков, Ю. Ю. Кудряшов. – Москва: Практика, 2015. – 248 с. - Режим доступа: http://books-up.ru.	Удаленный доступ

13.	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
14.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / В. А. Медик - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 287 с.	1
15.	Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 [Текст] : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хаитов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.	7
16.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов [Текст] / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.	7
17.	Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.	1
18.	Основы формирования здорового образа жизни [Текст] : учебно-методическое пособие / [И. И. Чукаева, Н. В. Орлова, Я. Г. Спирякина и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой. - Москва : РУСАЙНС, 2016. - 124 с.	1
19.	Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.	5
20.	Медицинская профилактика [Текст]: современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.	1
21.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
22.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
23.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.	11
24.	Здоровье и оздоровление [Текст] : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.	1
25.	Информационные технологии и общество - 2010 [Текст] : [материалы междунар.симпозиума] : 01-08 окт. 2010 г., Кемер, Турция / [под ред. Т.В. Зарубиной]. - М. :Форсикон, 2010.	2
26.	Автоматизированные регистры медицинского назначения [Текст] : теория и практика применения / Кобринский Б. А. - Москва : Менеджер здравоохранения, 2011. - 145 с. : ил. - (Менеджмент в здравоохранении).	10
27.	Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст] : (12 марта 2014 года) / М-во здравоохраненияРос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В.Полуниной]. - Москва: РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.	2
28.	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, 1924-2014 гг. [Текст]: [90 лет] / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: [б. и.], 2014.	1
29.	Моё познание жизни [Текст]/ Ю. П. Лисицын; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; науч. ред. Ю. Е. Лапин. - Москва: Щербинская тип., 2013.	1
30.	Здоровье и власть [Текст]/ Е. И. Чазов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 495 с.	1
31.	Гигиена труда [Текст] : руководство к практ. занятиям : [учебное пособие для высшего проф. образования] / Кирюшин В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,	1

	2011. - 389с.	
32.	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста [Текст] : мед. технология : [методические рекомендации] / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации ; ГОУ ВПО "Российский государственный медицинский университет" ; [Я. Григорьянц, С. А. Румянцев, М. В. Тимакова и др. ; под ред. А. Г. Румянцева]. - Москва : РГМУ, 2007.	2
33.	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 324 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
34.	Амбулаторная неонатология [Электронный ресурс] : формирование здоровья ребенка первого года жизни : практ. рук. для врачей-педиатров первич. звена здравоохранения, врачей общ. практики, семейн. врачей / Л. И. Захарова, Д. В. Печкуров, Н. С. Кольцова. – Москва : Медпрактика-М, 2014. – 296 с. - Режим доступа: http://books-up.ru.	Удаленный доступ
35.	Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / Дзигуа М. В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1
36.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 3 : Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	4
37.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	4
38.	Медицинское право [Текст] : [учебное пособие] / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 350 с.	10
39.	Медицинское право [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 350 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
40.	Основы медицинского права России [Текст] : [учебное пособие для медицинских и фармацевт. специальностей] / [авт.-сост. : Ю. Д. Сергеев, А. А. Мохов] ; под. ред. Ю. Д. Сергеева. - Москва : Мед. информ. агентство, 2011. - 356 с. - Прил. : Нормативно-правовые акты.	3
41.	Правоведение [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [В. В. Сергеев и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 399 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
42.	Правоведение : учебник[Электронный ресурс] / Н. Е. Добровольская, Н. А. Скребнева, Е. Х. Баринов, П. О. Ромодановский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
43.	Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru.	Удаленный доступ
44.	Институциональные и технологические основания модернизации здравоохранения [Текст] : [на примере здравоохранительного сектора Томской области] / М. В. Малаховская, Л. Г. Ленская, Н. Г. Цап. - Томск : Томск. гос. ун-т, 2016. - 331 с. : ил. - Библиогр. : С. 311-329.	1
45.	Психология управления. Лекции [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов / Н. Д. Творогова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 524 с.	7
46.	Организационно-методические инструменты управления медицинской деятельностью на уровне субъекта Российской Федерации [Текст] / Г. Г. Онищенко, И. П. Салдан, Е. В. Колядо. - Барнаул : Азбука, 2017. - 311 с. : ил. - Библиогр. : С. 199-231. - (в пер.).	1
47.	Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации / К. К. Джайн, К. О. Шарипов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.- Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
48.	Основы персонализированной и прецизионной медицины: [Электронный ресурс] учебник / под ред. С. В. Сучков. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 624 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
49.	Правовые основы охраны здоровья детского населения [Текст] : учебное пособие / [сост. : Т. В. Яковлева, Д. И. Зеленская, В. Ю. Альбицкий, В. В. Полунина] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. и соц. педиатрии	10

	фак. доп. проф. образования. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 44 с.	
50.	Правовые основы охраны здоровья детского населения [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. : Т. В. Яковлева, Д. И. Зеленская, В. Ю. Альбицкий, В. В. Полунина] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. и соц. педиатрии фак. доп. проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ
51.	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 324 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.	Удаленный доступ
52.	Диспансеризация населения. Работа с диспансерными группами [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. ; [сост. : В. Н. Ларина, К. В. Глибко, М. Г. Головко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101.	Удаленный доступ