



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

П.Ф. Кику

«01» сентября 2018 г



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента общественного
здоровья и профилактической медицины

П.Ф. Кику

«01» сентября 2018 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и
инфекционных заболеваний**

Направление подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение»
Образовательная программа «Организация и управление медицинской и
фармацевтической деятельностью»

Форма подготовки: очная

курс 1 семестр 1

лекции 18 час.

практические занятия 36 час.

семинарские занятия 0 час.

в том числе с использованием МАО лек.0 час./ прак. 10 час.

всего часов аудиторной нагрузки 54 час.

в том числе с использованием МАО 10 час

самостоятельная работа 54 час.

в т.ч. подготовка к экзамену 36 час.

зачет не предусмотрен

экзамен 1 семестр

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями образовательного стандарта высшего образования, самостоятельно установленного ДВФУ по направлению 32.04.01 Общественное здравоохранение, утвержденный приказом ректора ДВФУ №12-13-1282 от 07.07.2015г.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента общественного здоровья и профилактической медицины, протокол № 1 от «01» сентября 2018г.

Директор Департамента: д.м.н., к.т.н., профессор Кику П.Ф.

Составитель: к.м.н., доцент Рассказова В.Н.

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Директор _____ Кику П.Ф. _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Директор _____ Кику П.Ф. _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» входит в вариативную часть общенаучного цикла (индекс Б1.В.02).

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часов. Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (18 часов), практические занятия (36 часов), самостоятельная работа студента (18 часов), подготовка к экзамену (36 часов). Дисциплина реализуется на 1 курсе в 1 семестре. Форма контроля по дисциплине – экзамен.

Преподавание курса связано с другими курсами государственного образовательного стандарта: «Экономика здравоохранения», «Системный анализ и управление в здравоохранении», «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению».

Планы практических занятий определяют круг важных проблем, теоретическое понимание которых важно для их практического решения. Практические занятия предназначены для самостоятельной проработки магистрами ключевых проблем на основе активного привлечения как классической, так и современной литературы.

Контрольные вопросы позволяют определить степень соответствия знаний имеющимся требованиям. Использование контрольных вопросов и тестов облегчает усвоение теории, позволяет воспринимать учебную дисциплину как конкретную, практическую, рациональную науку, дает возможность эффективнее использовать время на занятиях.

Список рекомендуемой литературы содержит как перечень учебников, так и ряд монографических изданий, которые могут быть использованы при подготовке к занятиям или тестированию, в работе над темами теоретических сообщений.

Итоговой формой контроля знаний студентов, в соответствии с Учебным планом, является экзамен. В соответствующем разделе учебно-

методического комплекса приводится перечень вопросов, которые могут быть использованы для его проведения.

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий.

Цель дисциплины «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний»:

- Дать магистрам знания теоретических и практических основ современного эффективного управления социально значимой патологией, понятия социального управления, как науки и искусства, без которого невозможно создание правового государства.

Задачи дисциплины «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний»:

– Изучение тенденций и факторов, влияющих на уровень и распространенность социально-значимой патологии.

– Разработка прогнозов возникновения и распространения социально-значимых заболеваний.

– Разработка управленческих мер, направленных на борьбу с социально-значимой патологией.

Начальные требования к изучению дисциплины: «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» является практическим курсом, углубляющим ранее полученные знания в области управления, придающим практическую направленность и системность в области медицинского менеджмента в рамках специальности «Общественное здравоохранение».

В результате изучения дисциплины «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» магистры должны.

Знать:

- нормативную базу, регламентирующую оказание медицинской помощи больным с социально-значимой патологией;

- нормативную базу, регламентирующую предоставление социальных услуг больным с социально-значимой патологией;
- нормативную базу, регламентирующую правовой статус пациентов с социально-значимой патологией;
- тенденции развития наиболее распространенных заболеваний в России и за рубежом;
- тенденции развития наиболее распространенной патологии в Приморском крае;
- возможности использования информационных технологий в управленческой развитии социально-значимой патологии;
- факторы распространения социально-значимых заболеваний.

Уметь:

- использовать зарубежный и отечественный опыт борьбы с социально-значимой патологией;
- критически оценивать различные источники информации, посвященные оценки значимости той или иной патологии;
- находить и оценивать информацию, посвященную социально-значимой патологии в медицинских базах данных, в т.ч. Кокрановской базе данных, Medline и других;
- выявлять и оценивать факторы риска здоровья населения, выбирать методы и средства гигиенического обучения и воспитания в зависимости от конкретной ситуации, в т.ч. для пациентов из групп социального риска;
- осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и МО в целом.

Владеть:

- ключевыми категориями, методами и принципами управления социально-значимой патологией;
- методологией проведения ABC/VEN анализа;
- основными подходами в управлении;

- методикой контент-анализа нормативной базы с использованием системы «Консультант-плюс»;

- методологией проведения клинико-экономических исследований.

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие **общепрофессиональные и профессиональные компетенции (элементы компетенций):**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-3 способность и готовность к работе в команде; способностью к действиям в рамках согласованных целей и задач; способностью брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности,	Знает	понятия лидерства, командной работы, ответственности
	Умеет	работать в команде, способен к действиям в рамках согласованных целей и задач; способен брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности
	Владеет	навыками к работе в команде; способностью к действиям в рамках согласованных целей и задач; способностью брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-2 способность и готовность к организации и осуществлению прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения	Знает	принципы организации прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения
	Умеет	осуществлять прикладные и практические проекты и иные мероприятия по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения
	Владеет	навыками организации прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения
ПК-3 способность и готовность к планированию, организации и осуществлению	Знает	принципы организации и осуществления мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения
	Умеет	планировать мероприятия по обеспечению охраны здоровья населения

мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	Владеет	навыками организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения
--	---------	---

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» применяются следующие методы активного/интерактивного обучения: лекции – конференции, проблемные лекции, лекции-визуализации; практические занятия – диспут, круглый стол (подготовка и обсуждение рефератов).

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (18 час.)

Тема 1. Понятие о социально-значимой патологии.

Проблемы определения социально-значимой патологии. Понятие о наиболее распространенных заболеваниях. Туберкулез. Психические заболевания. Вирусный гепатит. ВИЧ – инфекция. Артериальная гипертензия. Онкологические заболевания. Доказательная медицина и социально-значимая патология (2 ч.).

Тема 2. Нормативная база, регламентирующая оказание медицинской помощи, социальную защиту больным с социально-значимой патологией.

Состояние нормативно-правовой базы социально-медицинской работы. Международные законодательные акты медико-социальной работы. Состояние правовой нормативной базы социально-медицинской работы в современной России. (2 ч.).

Тема 3. Патология, вызываемая микробными агентами.

История вопроса, современное состояние проблемы. Затратность лечения данной категории пациентов. Антибиотикорезистентность, ее масштабы. Антибиотикорезистентность в мире, России. Антибиотикорезистентность как угроза национальной безопасности. Рациональное использование антибактериальных препаратов как инструмент борьбы с социально-значимой патологией. (2 ч.).

Тема 4. Сердечно-сосудистая патология.

Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь. Онкологическая патология. Скрининг. Тенденции заболеваемости, причины, меры борьбы. (2 ч.).

Тема 5. Туберкулез, алкоголизм, наркомания.

Методы эпидемиологического обследования. Тенденции заболеваемости, причины, меры борьбы. Роль стресса и бедности в развитии туберкулеза. Резистентность к противотуберкулезным препаратам 2 (ч.).

Тема 6. Понятие о медицинской профилактике (2 часа)

Понятие о медицинской профилактике, ее классификация. Факторы риска для здоровья. Понятие о скрининге

Тема 7. Профилактика неинфекционных заболеваний (2 часа)

Эпидемиология, классификация, диагностика, профилактика, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения гипертонической болезни, метаболического синдрома, остеопороза, ИБС, ОНМК.

Тема 8. Профилактика инфекционных заболеваний (2 часа)

Эпидемиология, диагностика, профилактика, методы лечения ВИЧ/СПИД, гриппа и ОРВИ.

ВИЧ-инфекция: факторы риска, диагностика, осложнения, профилактика.

ИППП: факторы риска, диагностика, осложнения, профилактика

Немедикаментозная профилактика гриппа. Медикаментозная профилактика гриппа

Тема 9. Профилактика онкологических заболеваний (2 часа)

Общие принципы профилактики [онкологических](#) заболеваний. Частная онкология. Эпидемиология. Скрининг. Рак молочной железы. Рак предстательной железы. Рак легких. Колоректальный рак. Рак щитовидной железы

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия (36 час., в том числе с использованием МАО – 10 час.)

Занятие 1. Заболевания, вызванные микробной патологией 4 (ч.)

План занятия.

Изменение этиологической структуры заболеваемости.

Открытие новых возбудителей инфекций.

Опасность генно-инженерных бактерий.

Распространение иммунодефицита, как фактор повышающий вероятность инфекционной патологии.

Занятие 2. Статистика туберкулеза, в России, мире, Приморском крае, тренды, тенденции и перспективы (4 ч.).

План занятия.

Основные статистические данные по туберкулезу.

Социальная и медицинская роль туберкулеза.

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью.

Стратегия ДOTS.

Категория риска по заболеванию туберкулезом.

Глобальное распространение туберкулеза.

Деятельность ВОЗ по борьбе с туберкулезом.

Занятие 3. Гипертоническая болезнь: классификация, методы диагностики (4 часа)

Эпидемиология АГ. Стратификация риска у пациентов с АГ.

Правил измерения АД, в том числе в домашних условиях.

Занятие 4. Медикаментозная профилактика гипертонической болезни (4 часа)

Показания к началу немедикаментозных и медикаментозных вмешательств. Немедикаментозные методы снижения артериального давления. Медикаментозная профилактика ГБ. Особенности лечения АГ у отдельных групп больных. Проблема приверженности пациентов лечению и возможные пути ее решения.

Занятие 5. Метаболический синдром как фактор риска неинфекционных заболеваний (4 часа)

Сахарный диабет как фактор риска ССЗ. Метаболический синдром, его распространенность. Критерии метаболического синдрома. Немедикаментозные мероприятия у пациентов с метаболическим синдромом. Повышение риска МС у женщин в постменопаузе.

Занятие 6. Травматизм, как социально-значимая патология (4 часа)

Травматизм в РФ на основании данных статистики.

Динамика травматизма среди взрослого населения Российской Федерации.

Структура травматизма среди взрослого населения Российской Федерации.

Структура производственного травматизма среди взрослого населения.

Показатели травм и отравлений и других несчастных случаев среди взрослого населения.

Структура детского травматизма.

Занятие 7. Психические заболевания – статика и динамика явления (4 часа)

Шизофрения. Паркинсонизм. Эпилепсия.

Занятие 8. Алкоголизм. Причины, тенденции, меры борьбы (4 часа)

Глобальная стратегия ВОЗ сокращения вредного употребления алкоголя.

Занятие 9. Онкологические заболевания, причины, тенденции, меры борьбы с ростом заболеваемости (4 часа)

Формирование парадигмы здорового образа жизни. Проведение диспансерных медицинских осмотров, осуществление динамического наблюдения. Основные задачи по улучшению онкозаболеваемости населения.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;
- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Заболевания, вызванные микробной патологией	ОПК-3 ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 1-3
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
2	Статистика туберкулеза, в России, мире, Приморском крае, тренды, тенденции и перспективы	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 4-6
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
3	Гипертоническая болезнь: классификация, методы диагностик	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 7-10
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
4	Медикаментозная профилактика гипертонической	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 11-14
			Умеет	ПР-3, ПР-11	

	болезни		Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
5	Метаболический синдром как фактор риска неинфекционных заболеваний	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 15-18
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
6	Травматизм, как социально-значимая патология	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 19-21
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
7	Психические заболевания – статика и динамика явления	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 22-24
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
8	Алкоголизм. Причины, тенденции, меры борьбы	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 25-27
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
9	Онкологические заболевания, причины, тенденции, меры борьбы с ростом заболеваемости	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 28-30
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Онкология. Полный справочник [Электронный ресурс]/ Т.Н. Попова [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 734 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80184.html>.— ЭБС «IPRbooks»

2. ВИЧ-инфекция: психологические и социальные основы исследований и превенции: Учебно-методическое пособие / Шаболтас А.В. - СПб:СПбГУ, 2018. - 126 с.: ISBN 978-5-288-05821-9 - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/1001162>

3. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Кошечкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -304с.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434963.html>

4. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 704с.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html>

5. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Незнанов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438282.html>

6. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431832.html>

7. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768с.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html>

8. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428245.html>

9. Кошечкин В.А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Кошечкин В.А., Зимина В.Н.,

Ширманов В.И.— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2014.— 316 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22223.html>.— ЭБС «IPRbooks»

Дополнительная литература

1. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Кошечкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -304с.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434963.html>
2. Фтизиатрия: учебник для вузов / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. Москва : ГЭОТАР-Медиа , 2015. - 445 с. 4-е изд., перераб. и доп.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:802314&theme=FEFU>
3. Наглядная аллергология / М. Рекен, Г. Гревверс, В. Бургдорф; пер. с англ. Н. А. Горенковой.- Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний , 2015.-238с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:797485&theme=FEFU>
4. Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / М. В. Малишевский, Э. А. Кашуба, Э. А. Ортенберг [и др.]; под ред. М. В. Малишевского. Изд. 4-е, перераб. и доп .-Ростов-на-Дону:Феникс,2015.-983с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783462&theme=FEFU>
5. Математическая статистика в медико-биологических исследованиях с применением пакета Statistica / Н. В. Трухачева.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 379 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730137&theme=FEFU>
- 6.Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ / В.А. Медик, А.М. Осипов. - М.: ИЦ РИОР: ИНФРА-М, 2012. - 358 с.
<http://znanium.com/bookread.php?book=243641>
- 7.Организация, оценка эффективности и результативности оказания медицинской помощи: Монография / М.И. Гадаборшев, М.М. Левкевич, Н.В. Рудлицкая. - М.: НИЦ Инфра-М, 2012. - 424 с.
<http://znanium.com/bookread.php?book=372012>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды
«Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Студенческая библиотека <http://www.studmedlib.ru>
2. <http://www.medliter.ru/?page=list&id=09>
3. <http://www.rmj.ru/medjurnrus.htm>
4. Справочно-правовая система Консультант плюс.
5. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
6. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
7. <http://meduniver.com> Медицинский сайт о различных сферах медицины

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

- Microsoft Office Professional Plus 2010;
- офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.);
- 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных;
- ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов;
- Adobe Acrobat XI Pro – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;
- ESET Endpoint Security - комплексная защита рабочих станций на базе ОС Windows. Поддержка виртуализации + новые технологии;
- WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретическая часть дисциплины «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» раскрывается на лекционных занятиях, так как лекция является основной формой обучения, где преподавателем даются основные понятия дисциплины.

Последовательность изложения материала на лекционных занятиях, направлена на формирование у студентов ориентировочной основы для последующего усвоения материала при самостоятельной работе.

Практические занятия курса проводятся по всем разделам учебной программы. Практические работы направлены на формирование у студентов навыков самостоятельной исследовательской работы. В ходе практических занятий магистр выполняет комплекс заданий, позволяющий закрепить лекционный материал по изучаемой теме.

Активному закреплению теоретических знаний способствует обсуждение проблемных аспектов дисциплины в форме семинара и занятий с применением методов активного обучения. При этом происходит развитие навыков самостоятельной исследовательской деятельности в процессе работы с научной литературой, периодическими изданиями, формирование умения аргументированно отстаивать свою точку зрения, слушать других, отвечать на вопросы, вести дискуссию.

Лекционные занятия ориентированы на освещение основных тем в каждый раздел курса и призваны ориентировать студентов в предлагаемом материале, заложить научные и методологические основы для дальнейшей самостоятельной работы студентов.

Особо значимой для профессиональной подготовки студентов является *самостоятельная работа* по курсу. В ходе этой работы студенты отбирают необходимый материал по изучаемому вопросу и анализируют его. Самостоятельная работа с литературой включает в себя такие приемы как составление плана, тезисов, конспектов, аннотирование источников, написание контрольных работ.

Студентов необходимо познакомить с основными источниками, без которых невозможно полноценное понимание проблематики курса. Поэтому эти источники рекомендованы студентам для домашнего изучения и включены в программу.

Освоение курса должно способствовать развитию навыков обоснованных и самостоятельных оценок фактов и научных концепций. Поэтому во всех формах контроля знаний, особенно при сдаче зачета, внимание должно быть обращено на понимание основного проблемного поля, на умение критически использовать ее результаты и выводы.

В процессе преподавания дисциплины применяются следующие методы активного/ интерактивного обучения:

Лекционные занятия:

1. Проблемная лекция.

Лекция начинается с постановки преподавателем проблемы, которые решаются в ходе изложения материала. Для ответа на проблему требуется размышление всей аудитории. В течение лекции мышление студентов происходит с помощью создания преподавателем проблемной ситуации до того, как они получают всю необходимую информацию, составляющую для них новое знание. Таким образом, студенты самостоятельно пробуют найти решение проблемной ситуации.

Учебные проблемы доступны по своей трудности для студентов, они учитывают познавательные возможности обучаемых, исходят из изучаемого предмета и являются значимыми для усвоения нового материала и развития личности - общего и профессионального.

Проблемная лекция обеспечивает творческое усвоение будущими специалистами принципов и закономерностей изучаемой науки, активизирует учебно-познавательную деятельность студентов, их самостоятельную аудиторную и внеаудиторную работу, усвоение знаний и применение их на практических занятиях.

Практические занятия акцентированы на наиболее принципиальных и проблемных вопросах и призваны стимулировать выработку собственной позиции по данным темам.

В работе со студентами используются разнообразные средства, формы и методы обучения (информационно-развивающие, проблемно-поисковые): метод научной дискуссии, конференция или круглый стол, анализ конкретных учебных ситуаций (case study).

Конференция или круглый стол

При использовании данного метода можно приглашать различных специалистов, занимающихся изучением рассматриваемой проблемы или работающих по изучаемой студентами теме. Это могут быть ученые, экономисты, деятели искусства, представители общественных организаций, государственных органов и т. п.

Перед такой встречей преподаватель предлагает студентам выдвинуть интересующую их по данной теме проблему и сформулировать вопросы для их обсуждения. Если студенты затрудняются, то преподаватель может предложить ряд проблем и вместе со студентами выбрать более интересную для них. Выбранные вопросы передаются приглашенному специалисту «круглого стола» для подготовки к выступлению и ответам. Одновременно на «круглый стол» могут быть приглашены несколько специалистов, занимающихся исследованием данной проблемы. Чтобы заседание «круглого стола» проходило активно и заинтересованно, необходимо настроить слушателей на обмен мнениями и поддерживать атмосферу свободного обсуждения.

При применении всех этих форм занятий студенты получают реальную практику формулирования своей точки зрения, осмысления системы аргументации, т. е. превращения информации в знание, а знаний в убеждения и взгляды.

Коллективная форма взаимодействия и общения учит студентов формулировать мысли на профессиональном языке, владеть устной речью,

слушать, слышать и понимать других, корректно и аргументировано вести спор. Совместная работа требует не только индивидуальной ответственности и самостоятельности, но и самоорганизации работы коллектива, требовательности, взаимной ответственности и дисциплины. На таких семинарах формируются предметные и социальные качества профессионала, достигаются цели обучения и воспитания личности будущего специалиста.

Особенности коллективной мыслительной деятельности в том, что в ней существует жесткая зависимость деятельности конкретного студента от сокурсника; она помогает решить психологические проблемы коллектива; происходит «передача» действия от одного участника другому; развиваются навыки самоуправления.

Имеются различные формы организации и проведения данного вида занятий, такие как **пресс-конференция**.

На предшествующем занятии преподаватель дает задание студентам индивидуально ответить на вопросы практического занятия и коллективно обсудить варианты решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучаемых. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучаемый должен определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации. Вместе с тем каждый студент должен путем вживания в роль конкретных исторических деятелей проанализировать причины, ход и результаты проводимых мероприятий. Практическое занятие начинается со вступительного слова преподавателя, в котором озвучивается проблема для обсуждения. По мере обсуждения каждый из студентов имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений, вступить в диалог и дискуссию.

По мере обсуждения вопросов практического занятия развиваются аналитические способности обучающихся, способствуют правильному использованию имеющейся в их распоряжении информации, вырабатывают самостоятельность и инициативность в решениях.

На завершающем этапе занятия, преподаватель корректируя выводы по выступлениям учащихся, делает общие выводы по каждому практическому заданию и общий результат по всему занятию.

Метод научной дискуссии

Академическая группа подразделяется на две подгруппы - генераторов и критиков идей. Выделяют еще три человека - эксперты-аналитики.

Практическое занятие реализуется в четыре этапа:

Первый – подготовительный (осуществляется за 1-2 недели до практического занятия). Преподаватель проводит инструктаж о цели, содержании, характере, правилах участия в игре. Подготовка студентов включает:

- определение цели занятия, конкретизацию учебной задачи;
- планирование общего хода занятия, определение времени каждого этапа занятия;
- разработку критериев для оценки поступивших предложений и идей, что позволит целенаправленно и содержательно проанализировать и обобщить итоги занятия.

Категорически запрещаются взаимные критические замечания и оценки, они мешают возникновению новых идей. Следует воздерживаться от действий, жестов, которые могут быть неверно истолкованы другими участниками сессии. Как бы ни была фантастична или невероятна идея, выдвинутая кем-либо из участников сессии, она должна быть встречена с одобрением. Чем больше выдвинуто предложений, тем больше вероятность появления новой и ценной идеи.

Второй – занятие начинается с того, что генераторы идей быстро и четко характеризуют правителя, ситуацию в стране и высказывают все предложения по решению названной проблемы;

Третий - критики идей «атакуют» - отбирают наиболее ценные, прогрессивные из них, анализируют, оценивают, критикуют и включают в список актуальных предположений, обеспечивающих решение проблемы;

Четвертый - эксперты анализируют и оценивают деятельность обеих подгрупп, значимость выдвинутых идей.

Цель преподавателя — организация коллективной мыслительной деятельности по поиску нетрадиционных путей решения задач, при обсуждении спорных вопросов, гипотез, проблемных или конфликтных ситуаций.

При написании рефератов рекомендуется самостоятельно найти литературу к нему. В реферате раскрывается содержание исследуемой проблемы. Работа над рефератом помогает углубить понимание отдельных вопросов курса, формировать и отстаивать свою точку зрения, приобретать и совершенствовать навыки самостоятельной творческой работы, вести активную познавательную работу.

Для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проводится собеседование и опрос.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Образовательный процесс по дисциплине проводится в лекционных, компьютерных классах корпуса Школы Биомедицины кампуса ДВФУ, оснащенных компьютерами и мультимедийными системами, с подключением к общекорпоративной сети ДВФУ и Internet, симуляционный Центр школы Биомедицины ДВФУ.

Материально-техническое обеспечение реализации дисциплины включает в себя аудитории для проведения лекций и практических занятий, оборудованных мультимедийным обеспечением и соответствующие санитарным и противопожарным правилам и нормам.

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами,

оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

Лекционная аудитория:

<p>Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 422, площадь 158,6 м²</p>
---	---

Практические занятия:

<p>Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 419, площадь 74,9 м²</p>
---	--

Самостоятельная подготовка студентов к практическим занятиям осуществляется в компьютерных классах, оборудованных выходом в интернет

<p>Компьютерный класс на 22 рабочих места: Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty (25 шт.)</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М612, площадь 47,2 м²</p>
<p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы:</p>	<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень</p>

портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками	10)
--	-----



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**«Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и
инфекционных заболеваний»**

Направление подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Образовательная программа «Организация и управление медицинской и фармацевтической
деятельностью»

Форма подготовки очная

Владивосток

2018

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине
«Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и
инфекционных заболеваний»»

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1	1-6 неделя	Подготовка рефератов	9 часов	Защита
2	7- 12 неделя	Подготовка презентации	9 часов	Защита
3	13-18 неделя	Подготовка к экзамену	36 часов	Экзамен

Самостоятельная работа студентов состоит из подготовки к практическим занятиям, работы над рекомендованной литературой, написания докладов по теме семинарского занятия, подготовки презентаций, рефератов.

Преподаватель предлагает каждому студенту индивидуальные и дифференцированные задания. Некоторые из них могут осуществляться в группе (например, подготовка доклада и презентации по одной теме могут делать несколько студентов с разделением своих обязанностей – один готовит научно-теоретическую часть, а второй проводит анализ практики).

Рекомендации по самостоятельной работе студентов

Цель самостоятельной работы студента – осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою профессиональную квалификацию.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности. Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, она планируется студентом самостоятельно. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов

По мере освоения материала по тематике дисциплины предусмотрено выполнение самостоятельной работы студентов по сбору и обработки литературного материала для расширения области знаний по изучаемой дисциплине. Для изучения и полного освоения программного материала по дисциплине используется учебная, справочная и другая литература, рекомендуемая настоящей программой, а также профильные периодические издания.

При самостоятельной подготовке студенты конспектируют материал, самостоятельно изучают вопросы по пройденным темам, используя при этом учебную литературу из предлагаемого списка, периодические печатные

издания, научную и методическую информацию, базы данных информационных сетей (Интернет и др.).

Самостоятельная работа складывается из таких видов работ как работа с конспектом лекций; изучение материала по учебникам, справочникам, видеоматериалам и презентациям, а также прочим достоверным источникам информации; подготовка к экзамену.

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность магистра, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой магистр решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность магистра. Преподаватель оказывает помощь консультативного

характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение

является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычлнить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез

– последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации

– печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;

– слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;

– текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;

– рекомендуемое число слайдов 17-22;

– обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

– раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

Критерии оценки реферата

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме

исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Рецензент может также указать: обращался ли магистр к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Магистр представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является преподаватель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить магистра с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа магистров. Для устного выступления достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в

изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат не представлен.

Темы рефератов и презентаций

1. Многофакторный анализ распространения туберкулеза.
2. Многофакторный анализ распространения психической патологии.
3. Проблемы нормативного обеспечения больных наркоманией.
4. Проблемы правового обеспечения больных с психическими заболеваниями.
5. Проблемы правового обеспечения онкологических больных.
6. Проблемы правового обеспечения больных алкоголизмом.
7. Динамика заболеваемости туберкулезом в Приморском крае.
8. Микробная патология как причина глаукомы.
9. Микробная патология как причина рака.
10. Микробная патология как причина ишемической болезни сердца.
11. Антибиотикорезистентность – новая опасность для человечества.
12. Медицинские ресурсы Интернета. Навигация в WWW и поиск медицинской информации

Критерии оценки самостоятельной работы студентов

Оценивание самостоятельных работ проводится по критериям:

- полнота и качество выполненных заданий;

- владение методами и приемами компьютерного моделирования в исследуемых вопросах, применение инструментария программных средств;
- качество оформления отчета, использование правил и стандартов оформления текстовых и электронных документов;
- использование данных отечественной и зарубежной литературы, источников Интернет, информации нормативно - правового характера и передовой практики;
- отсутствие фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы.

При оценке знаний студентов учитывается не только объем знаний, но, прежде всего, качество усвоения материала, понимание логики учебной дисциплины, оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

На «отлично» оцениваются ответ по самостоятельным заданиям, в котором системно, логично и последовательно изложен материал.

Оценка «хорошо» предполагает знание материала и способность сделать самостоятельные выводы, комментировать излагаемый материал; ответ с незначительными недочетами.

На «удовлетворительно» оценивается усвоение материала, когда студент недостаточно глубоко изучил некоторые разделы, допускает нечеткие формулировки, дает неполные ответы.

«Неудовлетворительно» ставится в случае, когда студент не знает значительной части учебного материала, допускает существенные ошибки; знания носят бессистемный характер.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**«Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и
инфекционных заболеваний»**

Направление подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Образовательная программа «Организация и управление медицинской и фармацевтической
деятельностью»

Форма подготовки очная

Владивосток

2018

Паспорт ФОС

по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших
неинфекционных и инфекционных заболеваний»

ОПК-3 способность и готовность к работе в команде; способностью к действиям в рамках согласованных целей и задач; способностью брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности,	Знает	понятия лидерства, командной работы, ответственности
	Умеет	работать в команде, способен к действиям в рамках согласованных целей и задач; способен брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности
	Владеет	навыками к работе в команде; способностью к действиям в рамках согласованных целей и задач; способностью брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-2 способность и готовность к организации и осуществлению прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения	Знает	принципы организации прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения
	Умеет	осуществлять прикладные и практические проекты и иные мероприятия по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения
	Владеет	навыками организации прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения
ПК-3 способность и готовность к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	Знает	принципы организации и осуществления мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения
	Умеет	планировать мероприятия по обеспечению охраны здоровья населения
	Владеет	навыками организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Заболевания, вызванные микробной патологией	ОПК-3 ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 1-3
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
2	Статистика туберкулеза, в России, мире, Приморском крае, тренды, тенденции и перспективы	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 4-6
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
3	Гипертоническая болезнь: классификация, методы диагностик	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 7-10
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
4	Медикаментозная профилактика гипертонической болезни	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 11-14
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
5	Метаболический синдром как фактор риска неинфекционных заболеваний	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 15-18
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
6	Травматизм, как социально-значимая патология	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 19-21
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
7	Психические заболевания – статика и динамика явления	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 22-24
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
8	Алкоголизм. Причины, тенденции, меры борьбы	ОПК-3, ПК-2 ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 25-27
			Умеет	ПР-3, ПР-11	

			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	
9	Онкологические заболевания, причины, тенденции, меры борьбы с ростом заболеваемости	ОПК-3, ПК-2, ПК-3	Знает	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 28-30
			Умеет	ПР-3, ПР-11	
			Владеет	Работа в малых группах, доклады УО-3	

**Шкала оценивания уровня сформированности компетенций
по дисциплине «Профилактическое направление в современной
медицине»**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	Показатели	Баллы
ОПК-3 способность и готовность к работе в команде; способностью к действиям в рамках согласованных целей и задач; способностью брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знает (пороговый уровень)	Понятия лидерства, командной работы, ответственности, современные аспекты медицинского права, основные положения и нормы ведущих отраслей права (гражданского, семейного, трудового, административного права), как гарантов обеспечения прав и законных интересов граждан РФ в сфере здравоохранения	Знание основных моментов работы лидера, командной работы, вопросов современного права в медицинской практике	Способность использовать основные положения и нормы ведущих отраслей права для защиты профессиональной деятельности	61-70
		работать в команде, способен к действиям в рамках согласованных целей и задач; способен брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности			
	владеет (высокий)	навыками к работе в команде;	навыками аналитического	навыками подготовки	85-100

)	способностью к действиям в рамках согласованных целей и задач; способностью брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	анализа влияния профессиональной этики врача на качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам	предложений по отдельным вопросам совершенствования моральных норм в деятельности медицинских организаций.	
ПК-2 способность и готовность к организации и осуществлению прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения	знает (пороговый уровень)	Принципы организации научно-исследовательской работы	Знание основных понятий научных процессов в медицине	Способность объяснить основные этапы исследования	61-70
	умеет (продвинутый)	Поставить и выбрать цель работы, сформулировать задачи, публично представить результаты научной работы Применять знания о процессах при разработке научного проекта	Умение анализировать и сопоставить этапы процесса	Способность обосновывать критерии оценки процесса	71-84
	владеет (высокий)	Навыками разработки научных проектов в составе авторского коллектива. Умеет организовать работу коллектива	Методами сбора, обработки, анализа информации и их представления	Способность сформулировать основные этапы и объяснить задачи для достижения цели	85-100
ПК-3 способность и готовность к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	знает (пороговый уровень)	Основные методы планирования, организации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	Знание основ планирования и организации	Способность объяснить технологию планирования и организации	61-70
	умеет (продвинутый)	Поставить и выбрать цель в планировании, сформулировать задачи по осуществлению мероприятий, публично представить результаты	Умение использовать знания по планированию и организации	Способность обосновать программу мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	71-84

	владеет (высокий)	Знаниями о научном планировании, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения и способах управления ими	Владение способами управления, планирования, организации мероприятий	Способность формулировать цели, задачи, этапы планированию, организации	85-100
--	-------------------	---	--	---	--------

Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины

Текущая аттестация студентов. Текущая аттестация студентов по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» проводится в форме контрольных мероприятий (письменный опрос, защита практических/лабораторных работ) по оцениванию фактических результатов обучения магистров осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

По каждому объекту дается характеристика процедур оценивания в привязке к используемым оценочным средствам.

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных

заболеваний» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ в виде экзамена.

. В зависимости от вида промежуточного контроля по дисциплине и формы его организации могут быть использованы различные критерии оценки знаний, умений и навыков.

Зачетно-экзаменационные материалы. При оценке знаний студентов промежуточным контролем учитывается объем знаний, качество их усвоения, понимание логики учебной дисциплины, место каждой темы в курсе. Оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

I. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация включает ответ студента на вопросы экзамена.

Вопросы к экзамену

1. Статистика туберкулеза.
2. Динамика туберкулеза в мире – причины, следствия.
3. Динамика туберкулеза в Приморском крае и ДВФО – причины, следствия.
4. Рациональное использование антибактериальных препаратов как инструмент борьбы с социально-значимой патологией.
5. Нормативная база, определяющая порядок отнесения заболевания к наиболее значимым.
6. Заболеваемость – источники получения данных и их оценка.
7. Кокрановская база данных – как инструмент получения данных о мерах борьбы с социально-значимой патологией.
8. Опыт Великобритании в борьбе с социально-значимой патологией.
9. Опыт стран АТР в борьбе с социально-значимой патологией.
10. Социально-значимая патология в США.
11. Социально-значимая патология в Приморском крае.

12. Статистика травматизма в России.
13. Статистика алкоголизма в России.
14. Статистика алкоголизма в мире.
15. Статистика травматизма в мире.
16. Тенденции заболеваемости ВИЧ.
17. Статистика ишемической болезни в России.
18. Статистика ишемической болезни в мире.
19. Факторы риска развития ИБС.
20. Факторы риска развития туберкулеза.
21. ABC/VEIN анализ, его использование в общественном здоровье.
22. Статистика психических заболеваний в России.
23. Статистика психических заболеваний в мире.
24. Социально-значимая патология в Японии.
25. Распространение антибиотикорезистентности в России.
26. Распространение антибиотикорезистентности в мире.
27. Декларация по борьбе с антибиотикорезистентностью
28. Внутрибольничные инфекции как социальная проблема. Подходы к решению.
29. Статистика распространения внутрибольничных инфекций в России.
30. Статистика распространения внутрибольничных инфекций в мире.

**Критерии выставления оценки студенту на экзамене по дисциплине
«Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и
инфекционных заболеваний»**

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами

	применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты предназначены для магистров, изучающих курс «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний».

При работе с тестами предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по

системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных тестов.

Примерные тестовые задания

1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ:

- 1) инфекционные заболевания
- 2) возбудителей инфекционных заболеваний
- 3) закономерности эпидемического процесса
- 4) инфекционный процесс

2. ПРОЯВЛЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА – ЭТО:

- 1) болезнь в острой форме
- 2) болезнь в хронической форме
- 3) спорадическая и эпидемическая заболеваемость
- 4) тяжелая форма заболевания

3. ТЕРМИН «СПОРАДИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ»

ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) единичные
- 2) групповые
- 3) массовые
- 4) характерные для данной местности

4. ЭКЗОТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ – ЭТО ИНФЕКЦИОННЫЕ:

- 1) болезни, несвойственные данной местности
- 2) болезни, свойственные данной местности
- 3) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
- 4) массовые заболевания

5. ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:

- 1) восприимчивый организм
- 2) механизм передачи
- 3) источник инфекции

4) путь передачи

6. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ МОГУТ БЫТЬ:

1) больные и бактерионосители

2) пищевые продукты

3) вода

4) насекомые

7. ИСТОЧНИК ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ – ЭТО:

1) любые объекты, на которых обнаружен возбудитель

2) живой зараженный организм человека или животного

3) любая среда, в которой возбудитель сохраняется длительный срок

4) переносчики

8. БОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ КАК ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

ПРЕДСТАВЛЯЮТ:

1) больные с тяжелым течением болезни

2) больные с легким течением болезни, хронические бактерионосители

3) транзиторные бактерионосители

4) больные с экзотическими заболеваниями

9. НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С ФОРМАМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

1) легкими атипичными

2) тяжелыми

3) манифестными

4) типичными

10. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ КАК ИСТОЧНИК

ИНФЕКЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ:

1) больной человек

2) бактерионоситель

3) здоровый человек

4) выздоравливающий

Критерии оценки тестирования

Оценивание проводится в сеансе электронного обучения по стобалльной шкале. Тест включает 100 заданий, максимальная оценка по тесту - 100. В рамках текущего уровня усвоения знаний по дисциплине допускается результат тестирования, не ниже 61 балла.