

Федеральное медико-биологическое агентство

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных  
видов медицинской помощи и медицинских технологий  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
дисциплины**

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

по основной профессиональной  
образовательной программе  
высшего образования - программе подготовки кадров  
высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
**31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**  
Квалификация  
«Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине»

форма обучения - очная  
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

Москва



**СОГЛАСОВАНО:**  
Учёный совет  
**ФГБУ ФНКЦ ФМБА России**  
протокол № 6-24  
от «20» июня 2024 г.



*Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с:*

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1068 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (*далее – ФГОС ВО*);
- приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Минюстом России 11.04.2016 № 41754);
- приказом Минздрава России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"» (зарегистрирован в Минюсте России 25.08.2010 № 18247);
- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);
- приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 № 39696);
- приказом Минздрава России №707н от 08.10.2015 «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"» (зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2015 № 39438);
- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ высшего образования – программ ординатуры в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федераль-

ном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», согласованным на заседании Учёного совета от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18), утвержденным приказом директора организации от 14.12.2018 № 84-з

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», согласованным на заседании Учёного совета от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18), утвержденным приказом директора организации от 14.12.2018 № 84-з;

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и проведения практики обучающихся (ординаторов), осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования - программы ординатуры в «Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», согласованным на заседании Учёного совета от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18), утвержденным приказом директора организации от 14.12.2018 № 84-з;

- учебным планом на 2019-2020 учебный год по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым ректором федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18)

*\* Возможность внесения изменений и дополнений в разработанную и утверждённую в установленном порядке федеральным государственным бюджетным учреждением Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (далее - организация) обучающую характеристику образовательной программы высшего образования - программы ординатуры:*

На любом этапе в период реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** организация имеет право внести изменения и дополнения в разработанную и утверждённую ранее в установленном порядке в **РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** образовательной программы высшего образования - программы ординатуры.

**РАЗРАБОТЧИКИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ:**

| <b>Фамилия, имя, отчество</b> | <b>Ученая степень, звание</b> | <b>Занимаемая должность</b> | <b>Место работы</b>   |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Конаныхина А.К.               | К.м.н., доцент                | доцент                      | ФГБУ ФНКЦ ФМБА России |
| Баглюк С.Б.                   | К.м.н.                        | доцент                      | ФГБУ ФНКЦ ФМБА России |
| Касаткина Н.С.                | К.м.н.                        | доцент                      | ФГБУ ФНКЦ ФМБА России |
| Комаров Г.А.                  | Д.м.н.                        | профессор                   | ФГБУ ФНКЦ ФМБА России |
| Кочубей А.В.                  | Д.м.н., доцент                | профессор                   | ФГБУ ФНКЦ ФМБА России |

**РЕЦЕНЗЕНТЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ:**

| <b>Фамилия, имя, отчество</b> | <b>Ученая степень, звание</b> | <b>Занимаемая должность</b>              | <b>Место работы</b>                 |
|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|
| Бутова В.Г.                   | Д.м.н., профессор             | Руководитель научно-методического отдела | ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России |

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины  
Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

|     |  |            |
|-----|--|------------|
| 1.  | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы   | 6-7 стр.   |
| 2.  | Место дисциплины в структуре образовательной программы   | 8 стр.     |
| 3.  | Объём дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с научно-педагогическим работником (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся | 8-10 стр.  |
| 4.  | Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого на них количества академических часов и видов учебных занятий   | 10-13 стр. |
| 5.  | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине   | 13-17 стр. |
| 6.  | Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине   | 17-27 стр. |
| 7.  | Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины   | 27-28 стр. |
| 8.  | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины  | 28-29 стр. |
| 9.  | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем   | 29-32 стр. |
| 10. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине   | 32-33 стр. |
| 11. | Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья<br>(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))                        | 33-35 стр. |
| 12. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины   | 35-42 стр. |

## **1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

В соответствии с требованиями пункта 5.1. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1078 (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2014, регистрационный № 34406) (далее – ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**), в результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются **универсальные и профессиональные компетенции**.

Согласно требованиям пункта 5.4. ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в разработанной основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) все **универсальные и профессиональные компетенции** включены организацией в набор требуемых результатов освоения конкретной программы ординатуры.

В соответствии с требованиями пункта 5.6. ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в рабочей программе дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:  
**Цель** освоения дисциплины: состоит в углублении и освоении новых знаний, умений и навыков и в формировании соответствующих компетенций в области организации и управления здравоохранением.

**Универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, профессиональные и культурные различия (УК-2).

**профилактическая деятельность:**

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**организационно-управленческая деятельность:**

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях **(ПК-10)**;

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей **(ПК-11)**;

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

сформировать знания:

- о показателях здоровья населения и методах их изучения;
- о показателях деятельности медицинских организаций;
- об организационно-экономических моделях системы здравоохранения;
- основы финансирования здравоохранения;
- о потребности в видах медицинской помощи;
- об основах нормативного регулирования оказания медицинской помощи;

сформировать умения:

- оценивать и анализировать показатели общественного здоровья;
- рассчитывать потребности в кадровых, материально-технических и финансовых ресурсах;
- обосновывать модели организации медицинской помощи;
- организовывать профилактические мероприятия;
- обработки и анализа нормативных документов, регламентирующих здравоохранение;
- рассчитывать мощность медицинских организаций;

сформировать навыки:

- рассчитывать потребности в кадровых, материально-технических и финансовых ресурсах на основе оценки и анализа показателей общественного здоровья;
- обосновывать модели организации медицинской помощи;
- организовывать профилактические мероприятия с учетом показателей общественного здоровья.



## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** относится к базовой части **Блока 1 «Дисциплины (модули)»** разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

**Таблица 1. Содержательно-логические связи дисциплины**

| Код дисциплины | Название дисциплины                     | Содержательно-логические связи                    |   | Коды формируемых компетенций        |
|----------------|---|---|---|-------------------------------------|
|                |   | Наименование учебных дисциплин, практик           |   |                                     |
|                |   | на которые опирается содержание данной дисциплины | для которых содержание данной дисциплины выступает опорой |                                     |
| Б1.Б.01        | ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ | Патология   | Производственная (клиническая) практика,                  | УК-1; УК-2<br>ПК-4; ПК-10,<br>ПК-11 |

## 3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

**Объем дисциплины по учебному плану/  
индивидуальному учебному плану (при наличии) составляет –**  
Зачётных единицы = 72 академических часов.

**Контактная работа обучающегося (ординатора) с научно-педагогическим работником организации (всего)** -26 академических часа,

**в том числе:**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Лекционные занятия (Лек.)              | - 4 академических часа,  |
| Лекций интерактивн. (Лек инт.)         | -2 академических часа    |
| Лабораторные занятия (Лаб)             | - 0 академических часа   |
| Практические занятия (Пр.)             | - 12 академических часа, |
| Практика инт.(Пр инт.)                 | -4 академических часа,   |
| Семинарские занятия (Сем.)             | - 4 академических часа,  |
| Клинические практические занятия (Кл.) | - 0 академических часа,  |

Консультации (Консульт.)

- 2 академических часа.

**Самостоятельная работа обучающегося (ординатора):**

Самостоятельная работа (СР)

- 42 академических часа,

**Текущий контроль успеваемости****и промежуточная аттестация обучающегося (ординатора):**

Часы на контроль

- 4 академических часа,

Контроль самостоятельной работы (КСР)

- 4 академических часа,

**Таблица 2. Объём дисциплины**

| № п/п                             | РАЗДЕЛ  | Семестр/<br>курс      | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах) |                                     |                |   |          |                        | Коды формируемых компетенций |
|-----------------------------------|---|-----------------------|---|-------------------------------------|----------------|---|----------|------------------------|------------------------------|
|                                   |   |                       | Виды учебных занятий по дисциплине  |                                     |                |   |          | Самостоятельная работа |                              |
|                                   |   |                       | Лекции (Лек)  | Практические занятия (Пр)/(Пр инт.) | Семинары (Сем) | Клинические рпрактические занятия (Кл.) | Лек инт. |                        |                              |
| 1.                                | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения                             | 1 семестр/<br>1 курс  | 2   | 2                                   | 1              | 0                                       | 1        | 10                     | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-5         |
| 2.                                | Организация лечебно профилактической помощи населению                                     | 1 семестр/<br>1 курс  | 0   | 2                                   | 1              | 0                                       | 1        | 10                     | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-5         |
| 3.                                | Системы здравоохранения   | 1 семестр/<br>1 курс  | 0   | 4                                   | 0              | 0                                       | 0        | 10                     | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-5         |
| 4.                                | Финансирование и планирование в здравоохранении. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении | 1 семестр/<br>1 курс  | 2   | 2                                   | 1              | 0                                       | 0        | 5                      | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-5         |
| 5.                                | Правовые основы организации охраны здоровья граждан в России                              | 1 семестр/<br>1 курс  | 0   | 2                                   | 1              | 0                                       | 0        | 7                      | ПК-1<br>ПК-1<br>ПК-5         |
| <b>ИТОГО аудиторных часов/СР:</b> |   | 1- семестр/<br>1 курс | <b>26 ак. часов</b>   |                                     |                |   |          | <b>42 ак. часов</b>    |                              |

|   |                       |                               |
|---|-----------------------|-------------------------------|
| Контроль самостоятельной работы (КСР)   | 1 -семестр/<br>1 курс | 4 ак. часа (тестирование)     |
| ИТОГО часов на организацию и проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации | 1-2семестр/<br>1 курс | 4 ак. часов                   |
| <b>ВСЕГО ак. часов:</b>   | 1 семестр/<br>1 курс  | <b>72 академических часов</b> |

#### **4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

##### **СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

#### **Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения**

Тема 1. Системы охраны здоровья населения и общественное здравоохранение.

Тема 2. Общественное здоровье и факторы его определяющие.

Тема 3. Стратегия развития современного здравоохранения

Тема 4. Медицинская статистика и медицинская демография

#### **Раздел 2. Организация лечебно профилактической помощи населению**

Тема 1. Организация первичной медико-санитарной помощи.

Тема 2. Организация стационарной помощи.

Тема 3 Медицинская профилактика

#### **Раздел 3. Системы здравоохранения**

Тема 1 Системы и формы здравоохранения в России. Государственная служба здравоохранения, частнопредпринимательская деятельность в здравоохранении.

Тема 2 Подготовка и переподготовка медицинских кадров.

#### **Раздел 4. Финансирование и планирование в здравоохранении. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении**

Тема 1. Основы менеджмента.

Тема 2. Финансирование здравоохранения. Бюджет: государственный, республиканский, региональный, местный. Валовой национальный продукт (ВНП), средства ВНП, идущие на здравоохранение.

#### **Раздел 5. Правовые основы организации охраны здоровья граждан в России**

Тема 1. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Аналитический обзор действующего законодательства.

Тема 2. Основы медицинского законодательства и права.

**Таблица 3. Тематика лекционных занятий с указанием трудоёмкости (в ак. часах)**

| № п/п | Тематика лекционных занятий   | Трудоёмкость (ак. час.) |
|-------|---|-------------------------|
| 1.    | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения                             | 2                       |
| 2.    | Финансирование и планирование в здравоохранении. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении | 2                       |
|       |   | 4                       |

**Таблица 4. Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации) с указанием трудоёмкости (в ак. часах)**

| № п/п  | Практические/ семинарские/ клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации)                                      |                           |                                |                | Трудоёмкость (ак. час.) |  |
|--------|--|---------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------|--|
|        | Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации) | Практические занятия (Пр) | Практические занятия (Пр инт.) | Семинары (Сем) |                         | Клинические практические занятия (Кл.) |
| 1.     | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения  | 2                         | 2                              | 1              | 0                       | 3                                      |
| 2.     | Организация лечебно профилактической помощи населению  | 2                         | 0                              | 1              | 0                       | 5                                      |
| 3.     | Системы здравоохранения  | 4                         | 0                              | 0              | 0                       | 4                                      |
| 4.     | Финансирование и планирование в здравоохранении. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении»   | 2                         | 2                              | 1              | 0                       | 4                                      |
| 5.     | Правовые основы организации охраны здоровья граждан в России   | 2                         | 0                              | 1              | 0                       | 3                                      |
| Всего: |  | 12                        | 4                              | 4              | 0                       | 20                                     |

| №      | Наименование темы/ раздела дисциплины, в процессе освоения которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии | Вид и форма занятия с использованием активных и интерактивных образовательных технологий | Трудоёмкость (ак. час.) |
|--------|---|--|-------------------------|
| 1.     | Финансирование и планирование в здравоохранении. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении   | Круглый стол   | 4                       |
| 2.     | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения   | Круглый стол   | 2                       |
| Всего: |   |  | 6                       |

**\* Примечания:**

**А) Для обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении:**

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям статей 12, 13, 30, 33, 34, 82 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина; пунктов 1, 3,

**10, 13, 18** Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава ФГБУ ФНКЦ ФМБА России»:

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора));

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении, одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) **объём дисциплины Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

- а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций (*при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования*)), и иные формы, устанавливаемых организацией;

- б) иную контактную работу (*при необходимости*), предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на его самостоятельную работу/ на его самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**.

**Б) Для обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья и инвалида (при наличии факта зачисления таких обучающихся (ординаторов) с учётом конкретных нозологий):**

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 79, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина; пунктов 1-17** Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000); **пунктов 1, 3, 9, 10, 13, 18, раздела IV.** «Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава организации ФГБУ ФНКЦ ФМБА России:

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора);

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией адаптированной/ индивидуальной программой реабилитации (для конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) **объём дисциплины Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его (их) контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций *(при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования)*), и иные формы, устанавливаемых организацией;

б) иную контактную работу *(при необходимости)*, предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к ее реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида *(при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий))* количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его (их) успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида *(при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий))* количество академических часов, выделенных на его (их) самостоятельную работу/ на его (их) самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**.

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Самостоятельная работа обучающегося (ординатора)** – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

**Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

**Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Максимальный объём учебной нагрузки обучающегося (ординатора), включающий аудиторную и внеаудиторную (самостоятельную) учебную работу по освоению указанной выше основной образовательной программы высшего образования регламентирует ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**.

Основанием для планирования объёма самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план/ индивидуальный учебный план *(при наличии)* реали-

зуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объём времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, календарный учебный график на конкретный учебный год.

**Самостоятельная работа** обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, установленным учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося (ординатора) и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся (ординаторов) в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Планирование конкретного объёма времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, осуществляется преподавателем в соответствии с учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*).

Преподавателем дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** устанавливаются содержание и объём теоретической информации и практические задания по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), определяются тип, методы и формы контроля результатов (см. *таблица № 6*).

Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося (ординатора), их содержание и характер могут иметь дифференцированный характер, учитывать специфику специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**, изучаемой дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, индивидуальные особенности обучающегося (ординатора).

С целью эффективного планирования самостоятельной работы сотрудниками образовательного отдела и отдела внедрения информационных технологий организации обеспечен доступ обучающихся (ординаторов) к подразделу «**Образование**» специального раздела «**Сведения об образовательной организации**» официального её сайта (<https://www.medprofedu.ru/>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде, в которых установлены: календарный учебный график на конкретный учебный год, учебный план/ индивидуальный учеб-



ный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, методические документы, организован доступ к электронной библиотечной системе («Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента») и электронным образовательным ресурсам.

Руководство и контроль самостоятельной работой обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** осуществляется в рамках должностных обязанностей преподавателя и руководителя образовательного отдела организации.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** проводится в письменной, устной или смешанной форме, с представлением его результата деятельности.

В качестве форм и методов контроля самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** используются лабораторные, практические, семинарские, методические, клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации), теоретические (научно-практические) конференции, зачёты, экзамены и др.

Методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося (ординатора) возлагается на преподавателя дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, который разъясняет ему особенности самостоятельной работы на различных видах занятий и во внеаудиторное время по конкретной дисциплине, обеспечивают подготовку методических рекомендаций, планов занятий, заданий, памяток и др.

**Таблица 6. Тематика самостоятельной работы обучающегося (ординатора), тип, методы и формы контроля результатов (в ак. часах)**

| № п/п | Самостоятельная работа/ самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя |                |               |                   |                   | Трудо-ем-кость (ак. час.) |
|-------|---|----------------|---------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
|       | Тематика  | СР/СР под рук. | Тип* контроля | Методы** контроля | Формы*** контроля |                           |
| 1.    | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения   | СР             | текущий       | устный контроль   | собеседование     | 10                        |
| 2.    | Организация лечебно профилактической помощи населению   | СР             | текущий       | устный контроль   | собеседование     | 10                        |
| 3.    | Системы здравоохранения   | СР             | текущий       | устный контроль   | собеседование     | 10                        |

|        |   |    |         |                 |               |    |
|--------|---|----|---------|-----------------|---------------|----|
| 4.     | Финансирование и планирование в здравоохранении. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении | СР | текущий | устный контроль | собеседование | 5  |
| 5.     | Правовые основы организации охраны здоровья граждан в России                              | СР | текущий | устный контроль | собеседование | 7  |
| Всего: |   |    |         |                 |               | 28 |

**Примечания:**

**\* Традиционные типы контроля**

- **Основные** (текущий, промежуточный);
- **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний)).

**\*\* Методы контроля:** устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем.

**\*\*\* Формы контроля:**

- **Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.);
- **Письменные** (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.);
- **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.);
- **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.).

**Перечень примерных вопросов для самостоятельной работы  
(самоконтроля) обучающегося (ординатора):**

1. Организация здравоохранения в современных условиях
2. Система охраны здоровья населения. Общественное здравоохранение
3. Организация лечебно-профилактической помощи населению
4. Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций
5. Общественное здоровье в современных условиях
6. Методы изучения, оценки здоровья населения и системы здравоохранения
7. Характеристика общественного здоровья и факторов, его определяющих
8. Методы статистического анализа в здравоохранении
9. Организационно – правовые вопросы в сфере здравоохранения Российской Федерации
10. Политика государства в области развития системы здравоохранения. Концепция нового общественного здравоохранения. Реформы здравоохранения в России и в зарубежных странах
11. Основные законодательные и нормативные акты, регулирующие деятельность системы здравоохранения в России
12. Управление в сфере здравоохранения Российской Федерации
13. Управление качеством медицинской помощи, лицензирование, аккредитация, стандартизация
14. Информационно-коммуникационные технологии в управлении здравоохранением

15. Экономика здравоохранения
16. Экономика и финансирование системы здравоохранения
17. Источники финансирования ЛПУ в условиях ОМС

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Планируемые результаты освоения** основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**») - компетенции обучающихся (ординаторов), установленные ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**.

**Планируемые результаты обучения по дисциплине** – знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной основной образовательной программы высшего образования обучающимся (ординатором).

**Результаты обучения** - это ожидаемые и измеряемые «составляющие» компетенций: знания, практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать обучающийся (ординатор) после освоения обучающимся (ординатором) дисциплины.

Оценочные средства по дисциплине является неотъемлемой частью нормативно-методического обеспечения системы оценки результата освоения обучающимся (ординатором) разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Оценочные средства по дисциплине представляют собой совокупность контрольно-измерительных типовых заданий контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся (ординатором) установленных результатов обучения.

Оценочные средства по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося (ординатора).

Целью создания оценочных средств по дисциплине является создание инструмента, позволяющего установить соответствие уровня подготовки обучающегося (ординатора) на данном этапе обучения требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**.

### **Задачи оценочных средств по дисциплине:**

- контроль процесса освоения обучающимся (ординатором) конкретных компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**, установленных в качестве результатов обучения по отдельной дисциплине (планируемые результаты обучения по отдельной дисциплине - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения указанной выше основной образовательной программы высшего образования);

- контроль и управление достижением обучающимся (ординатором) целей реализации конкретной основной образовательной программы высшего образования, определенных в виде набора соответствующих компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**;

- оценка достижений обучающегося (ординатора) в процессе изучения дисциплины с выделением положительных (отрицательных) результатов и планирование предупреждающих, корректирующих мероприятий.

Оценочные средства по дисциплине сформированы на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения);
- надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);
- справедливости (обучающиеся (ординаторы) должны иметь равные возможности добиться успеха);
- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

При формировании оценочных средств по дисциплине обеспечено их соответствие:

- ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**;
- учебному плану/ индивидуальному учебному плану (*при наличии*) по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**;
- рабочей программе дисциплины.

**Таблица 7. Примерный перечень оценочных средств по дисциплине**

| № п/п | Наименование оценочного средства                  | Краткая характеристика оценочного средства  | Представление оценочного средства   |
|-------|---|---|---|
| 1     | Деловая и/или ролевая игра                        | Совместная деятельность группы обучающихся (ординаторов) и педагогического работника под управлением педагогического работника с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи. | Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре                           |
| 2     | Коллоквиум  | Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования педагогического работника с обучающимися (ординаторами).   | Вопросы по темам/разделам дисциплины  |
| 3     | Контрольная работа                                | Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу   | Комплект контрольных заданий по вариантам   |
| 4     | Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты | Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся (ординаторов) в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.  | Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов |
| 5     | Разноуровневые задачи и задания                   | Различают задачи и задания:<br>а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание факти-   | Комплект разноуровневых задач и заданий   |

|    |                   |  |  |
|----|-------------------|--|--|
|    |                   | <p>ческого материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;</p> <p>б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.</p> |  |
| 6  | Реферат           | <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p>   | Темы рефератов                           |
| 7  | Доклад, сообщение | <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы</p>  | Темы докладов, сообщений                 |
| 8  | Собеседование     | <p>Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся (ординатором) на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.</p>   | Вопросы по темам/разделам дисциплины     |
| 9  | Тест              | <p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося (ординатора).</p>   | Фонд тестовых заданий                    |
| 10 | Тренажер          | <p>Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных обучающимся (ординатором) профессиональных навыков и умений по управлению конкретным материальным объектом.</p>  | Комплект заданий для работы на тренажере |

В таблице № 8 указаны уровни (этапы) подготовки по видам профессиональной деятельности с конкретизацией формулировки компетенции. В качестве критериев разложения на уровни выделена сложность решаемых задач (типичные, сложные, нестандартные) и самостоятельность обучающегося (ординатора) в их выполнении, а именно:

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>   | <p>свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию</p> <p><b>Владеть:</b> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>   |             |
| <p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p>   |  |             |
| <p><b>Достаточный уровень/<br/>I этап (удовлетворительно)</b><br/>Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков.</p>          | <p><b>Знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p><b>Уметь:</b> ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.</p> <p><b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.</p> | <p>тест</p> |
| <p><b>Средний уровень/<br/>II этап (хорошо)</b><br/>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p> | <p><b>Знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p><b>Уметь:</b> ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.</p> <p><b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления</p>  | <p>тест</p> |
| <p><b>Высокий уровень/<br/>III этап (отлично)</b><br/>Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>  | <p><b>Знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p><b>Уметь:</b> ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.</p> <p><b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления</p>  | <p>тест</p> |
| <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)</p>   |  |             |
| <p><b>Достаточный уровень/<br/>I этап (удовлетворительно)</b><br/>Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков.</p>          | <p><b>Знать:</b> особенности ведения учетно-отчетной документации медицинских учреждений и экспертизу трудоспособности в контексте текущего законодательства.</p> <p><b>Уметь:</b> всесторонне анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p> <p><b>Владеть:</b> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.</p>  | <p>тест</p> |
| <p><b>Средний уровень/<br/>II этап (хорошо)</b><br/>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p>   | <p><b>Знать:</b> особенности ведения учетно-отчетной документации медицинских учреждений и экспертизу трудоспособности в контексте текущего законодательства.</p> <p><b>Уметь:</b> всесторонне анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p>  | <p>тест</p> |

|  |  |      |
|--|--|------|
| В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков   | <b>Владеть:</b> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.   |      |
| <p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b><br/>Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>  | <p><b>Знать:</b> особенности ведения учетно-отчетной документации медицинских учреждений и экспертизу трудоспособности в контексте текущего законодательства.</p> <p><b>Уметь:</b> всесторонне анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p> <p><b>Владеть:</b> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.</p>  | тест |
| готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)  |  |      |
| <p><b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b><br/>Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков.</p>          | <p><b>Знать:</b> основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача</p> <p><b>Уметь:</b> организовать работу врача в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками организации работы врача с учетом нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ.</p>  | тест |
| <p><b>Средний уровень/ II этап (хорошо)</b><br/>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p> | <p><b>Знать:</b> основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача.</p> <p><b>Уметь:</b> организовать работу врача в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками организации работы врача с учетом нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ.</p>   | тест |
| <p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b><br/>Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>  | <p><b>Знать:</b> основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача.</p> <p><b>Уметь:</b> организовать работу врача в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками организации работы врача с учетом нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ.</p>   | тест |
| готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)   |  |      |
| <p><b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b><br/>Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков.</p>          | <p><b>Знать:</b> методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи врача на основе медико-статистических показателей; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; применять стандарты и клинические рекомендации для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.</p> | тест |
| <b>Средний уровень/</b>  | <b>Знать:</b> методики анализа деятельности (организации,  | тест |

|   |  |      |
|---|--|------|
| <p><b>II этап (хорошо)</b><br/>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p> | <p>качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи врача на основе медико-статистических показателей; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; применять стандарты и клинические рекомендации для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.</p>   |      |
| <p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b><br/>Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>   | <p><b>Знать:</b> методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи врача на основе медико-статистических показателей; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; применять стандарты и клинические рекомендации для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.</p> | тест |

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ  
Оценочные средства для оценки текущей успеваемости  
обучающихся (ординаторов)**

**1. Общественное здоровье и здравоохранение - это:**

1. наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения
2. общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических,
3. организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения
4. наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

**2. Предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения является:**

1. общественное здоровье и факторы, его определяющие
2. системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения
3. медицинские технологии
4. управленческие процессы в здравоохранении
5. Все перечисленные

**3. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина при прове-**



**дении следующие методы:**

1. статистические
2. графо-аналитические
3. социологические
4. системного анализа
5. все перечисленные

**4. В соответствии с «Законом об охране здоровья граждан Российской Федерации» к основным принципам охраны здоровья населения РФ относятся:**

1. ответственность органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
2. соблюдение прав человека в области охраны здоровья
3. доступность медико-социальной помощи социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
4. приоритет профилактических мер

**5. Основными принципами охраны здоровья населения России являются все, кроме:**

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

**6. К системам охраны здоровья населения относятся:**

1. государственная система здравоохранения
2. муниципальная система здравоохранения
3. частная система здравоохранения
4. система медико-социального обеспечения
5. все перечисленное

**7. В определение общественного здоровья, принятого ВОЗ, входят все перечисленные элементы, кроме:**

1. состояния полного духовного и социального благополучия
2. отсутствия болезней и физических дефектов
3. отсутствия инвалидности

**8. Характеристиками общественного здоровья являются все, кроме:**

1. показателей заболеваемости
2. показателей смертности
3. уровня показателей занятости населения в общественном производстве
4. показателей физического здоровья
5. показателей инвалидности

**9. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:**

1. официальных материалов о смертности и рождаемости
2. данных страховых компаний
3. эпидемиологической информации
4. данных мониторинга окружающей среды и здоровья
5. регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

**10. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:**

1. генетические
2. природно-климатические
3. уровень и образ жизни населения
4. уровень, качество и доступность медицинской помощи

5. социально-экономические условия

6. все перечисленные

**11. Основными задачами здравоохранения на современном этапе развития экономики являются все ниже перечисленные, кроме:**

1. недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи ниже стандартов

2. использования финансовых ресурсов на приоритетных направлениях

3. сохранения общественного сектора здравоохранения

4. недопущения конкуренции между традиционными формами медицинской помощи и её альтернативными формами

5. сохранения кадрового потенциала

**12. По данным ВОЗ, наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:**

1. организация медицинской помощи

2. экологическая обстановка

3. социально-экономические условия и образ жизни населения

4. наследственность

**13. Кто имеет право быть лечащим врачом?**

1. обучающийся в ВУЗе

2. обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования

3. окончивший ординатуру или интернатуру и получивший сертификат

**14. Какие перечисленные структуры не включаются в систему здравоохранения (государственную, муниципальную)?**

1. орган управления

2. учреждения здравоохранения

3. образовательные учреждения

**15. Какие из перечисленных учреждений могут быть приватизированы:**

1. противотуберкулезные

2. наркологические

3. областная больница

4. районная поликлиника

**16. Сущность и особенности маркетинга в здравоохранении не включают в себя:**

1. изучение спроса на медицинские услуги

2. анализ потребности в здравоохранении

3. определение стоимости медицинских услуг

4. удовлетворение спроса

**17. Условия организации платных медицинских услуг в медицинских учреждениях**

**не включают в себя:**

1. отбор услуг, не предусмотренных базовой программой

2. расчет стоимости медицинской услуги

3. оповещение населения о перечне, стоимости и видах платных услуг

4. направление полученных денег на приобретение оборудования

**18. Базовая программа ОМС включает в себя:**

1. скорую и неотложную медицинскую помощь

2. первичную медико-санитарную помощь и стационарную медицинскую помощь населению

3. профилактическую работу со взрослым населением

**19. В определении общественного здоровья, принятого ВОЗ не входят следующие элементы:**

1. физическое, социальное и психологическое благополучие

2. возможности трудовой деятельности

3. наличие или отсутствие болезней
4. наличие или отсутствие физических недостатков

**20. К косвенному экономическому ущербу в связи с инвалидностью нельзя отнести:**

1. потери трудовых мест в связи с инвалидностью
2. расходы на лечебную помощь
3. выплата пенсий по инвалидности

**21. К основным направлениям, которые необходимы для развития здравоохранения,**

**относятся все перечисленные кроме:**

1. эффективное распределение ресурсов здравоохранения по регионам
2. равенство и доступность медицинской помощи для населения
3. финансирование учреждений здравоохранения
4. качество медицинской помощи
5. социально-экономические условия для медицинского персонала
6. здоровье населения

**22. Особенности рынка медицинских услуг:**

1. саморегулируется по законам рыночной экономики
2. предоставляет услуги – желательные и нежелательные
3. не требует лицензированной деятельности «продавца»

**23. Основным формирующим фактором образования цены на медицинские услуги является:**

1. себестоимость
2. себестоимость и прибыль
3. прибыль

**24. в методику расчета себестоимости медицинских услуг в стационаре не включаются:**

1. расходы на питание пациентов
2. расходы на медикаменты
3. накладные расходы
4. верных ответов нет

**25. Роль страховых организаций в формировании медицинских тарифов:**

1. расчет медицинских тарифов
2. согласование медицинских тарифов
3. утверждение медицинских тарифов

**26. Факторами, формирующими себестоимость медицинских услуг являются:**

1. расходы на оплату труда
2. расходы на оплату труда, начисления на зарплату, прямые материальные затраты, накладные расходы
3. прямые материальные затраты

**27. Национальная система защиты населения включает следующие элементы кроме:**

1. социальное обеспечение в случае временной и стойкой нетрудоспособности
2. доступную медицинскую помощь
3. благотворительность
4. ОМС

**28. Субъектами ОМС являются все кроме:**

1. Федеральный фонд ОМС
2. страховая организация
3. орган управления здравоохранением
4. медицинское учреждение
5. гражданин

**29. Фонд здравоохранения предназначается на следующие цели, кроме:**

1. финансирование государственных программ
2. развитие материально-технической базы
3. подготовку кадров и научные исследования
4. финансирование чрезвычайных ситуаций
5. оказание гарантированных видов медицинской помощи

**30. Субъектами добровольного медицинского страхования являются все кроме:**

1. фонд медицинского страхования
2. страховая организация
3. медицинское учреждение
4. предприятие, организация
5. гражданин

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации (зачет) обучающихся (ординаторов)**

1. Здоровье населения и факторы, влияющие на него. Показатели здоровья населения;
2. Воспроизводство населения. Тенденции и прогнозы;
3. Демография. Задачи современной демографии. Медицинская демография. Показатели воспроизводства населения;
4. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели смертности населения общие и специальные, методика расчета. Факторы, влияющие на смертность населения;
5. Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала. Макеты статистических таблиц;
6. Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей);
7. Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов;
8. Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей;
9. Экономика здравоохранения. Предмет и задачи экономики здравоохранения на различных уровнях;
10. Финансирование системы здравоохранения, источники финансирования. Финансовое обеспечение ОМС;
11. Конкурентоспособность медицинских услуг. Цены на медицинские услуги;
12. Добровольное медицинское страхование (ДМС), отличительные особенности от обязательного медицинского страхования (ОМС);
13. Понятие о нормировании труда медицинского персонала в ЛПУ;
14. Порядок оплаты труда медицинских работников в ЛПУ;
15. Порядок оформления трудовых отношений с медперсоналом в ЛПУ;
16. Роль организатора здравоохранения в оказании амбулаторно- поликлинической помощи;
17. Роль организатора здравоохранения в оказании стационарной помощи;
18. Понятие о материальных ресурсах. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления ресурсами;
19. Организация ПМСП взрослому населению. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;
20. Организация стационарной медицинской помощи. Проблемы, перспективы развития. Городская больница, цели, задачи. Структура. Роль организатора здравоохранения в фармацевтическом обеспечении МО;

21. Роль организатора здравоохранения в оказании акушерско-гинекологической помощи;
22. Роль организатора здравоохранения в оказании педиатрической помощи;
23. Диспансеризация. Методики проведения диспансеризации. Группы диспансерного наблюдения. Организация специализированной помощи населению. Виды диспансеров;
24. Организация профилактической работы в амбулаторно-поликлинических условиях;
25. Профилактика. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная). Центры здоровья;
26. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. основополагающие документы;
27. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
28. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности;
29. Ведомственный контроль качества медпомощи;
30. Вневедомственный контроль качества медпомощи.

### **3.2 Перечень вопросов для проведения промежуточного (зачет) контроля по дисциплине (модулю):**

1. Общественное здоровье и здравоохранение - это:
  - 1) наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения;
  - 2) общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических;
  - 3) организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения;
  - 4) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.
2. Предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения является:
  - 1) общественное здоровье и факторы, его определяющие;
  - 2) системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения;
  - 3) медицинские технологии;
  - 4) управленческие процессы в здравоохранении;
  - 5) все перечисленные.
3. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина при проведении следующие методы:
  - 1) статистические;
  - 2) графоаналитические;
  - 3) социологические;
  - 4) системного анализа;
  - 5) все перечисленные.
4. В соответствии с «Законом об охране здоровья граждан Российской Федерации» к основным принципам охраны здоровья населения РФ относятся:
  - 1) ответственность органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья;
  - 2) соблюдение прав человека в области охраны здоровья;
  - 3) доступность медико-социальной помощи социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
  - 4) приоритет профилактических мер.
5. Основными принципами охраны здоровья населения России являются все, кроме:
  - 1) соблюдения прав человека и гражданина в области охраны здоровья;
  - 2) приоритета профилактических мер;

- 3) доступности медико-социальной помощи;
- 4) бесплатности всех видов медицинской и лекарственной помощи;
- 5) ответственности органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья;
- 6) социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья.
6. К системам охраны здоровья населения относятся:
  - 1) государственная система здравоохранения;
  - 2) муниципальная система здравоохранения;
  - 3) частная система здравоохранения;
  - 4) система медико-социального обеспечения;
  - 5) все перечисленное.
7. В определение общественного здоровья, принятого ВОЗ, входят все перечисленные элементы, кроме:
  - 1) состояния полного духовного и социального благополучия;
  - 2) отсутствия болезней и физических дефектов;
  - 3) отсутствия инвалидности.
8. Характеристиками общественного здоровья являются все, кроме:
  - 1) показателей заболеваемости;
  - 2) показателей смертности;
  - 3) уровня показателей занятости населения в общественном производстве;
  - 4) показателей физического здоровья;
  - 5) показателей инвалидности.
9. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:
  - 1) официальных материалов о смертности и рождаемости;
  - 2) данных страховых компаний;
  - 3) эпидемиологической информации;
  - 4) данных мониторинга окружающей среды и здоровья;
  - 5) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм.
10. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:
  - 1) генетические;
  - 2) природно-климатические;
  - 3) уровень и образ жизни населения;
  - 4) уровень, качество и доступность медицинской помощи;
  - 5) социально-экономические условия;
  - 6) все перечисленные.
11. Основными задачами здравоохранения на современном этапе развития экономики являются все ниже перечисленные, кроме:
  - 1) недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи ниже стандартов;
  - 2) использования финансовых ресурсов на приоритетных направлениях;
  - 3) сохранения общественного сектора здравоохранения;
  - 4) недопущения конкуренции между традиционными формами медицинской помощи и её альтернативными формами;
  - 5) сохранения кадрового потенциала.
12. По данным ВОЗ, наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:
  - 1) организация медицинской помощи;
  - 2) экологическая обстановка;
  - 3) социально-экономические условия и образ жизни населения;
  - 4) наследственность.
13. Кто имеет право быть лечащим врачом?
  - 1) обучающийся в ВУЗе;

- 2) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования;
- 3) окончивший ординатуру или интернатуру и получивший сертификат.
14. Какие перечисленные структуры не включаются в систему здравоохранения (государственную, муниципальную)?
- 1) орган управления;
  - 2) учреждения здравоохранения;
  - 3) образовательные учреждения.
15. Какие из перечисленных учреждений могут быть приватизированы:
- 1) противотуберкулезные;
  - 2) наркологические;
  - 3) областная больница;
  - 4) районная поликлиника.
16. Сущность и особенности маркетинга в здравоохранении не включают в себя:
- 1) изучение спроса на медицинские услуги;
  - 2) анализ потребности в здравоохранении;
  - 3) определение стоимости медицинских услуг;
  - 4) удовлетворение спроса.
17. Условия организации платных медицинских услуг в медицинских учреждениях не включают в себя:
- 1) отбор услуг, не предусмотренных базовой программой;
  - 2) расчет стоимости медицинской услуги;
  - 3) оповещение населения о перечне, стоимости и видах платных услуг;
  - 4) направление полученных денег на приобретение оборудования.
18. Базовая программа ОМС включает в себя:
- 1) скорую и неотложную медицинскую помощь;
  - 2) первичную медико-санитарную помощь и стационарную медицинскую помощь населению;
  - 3) профилактическую работу со взрослым населением.
19. В определении общественного здоровья, принятого ВОЗ не входят следующие элементы:
- 1) физическое, социальное и психологическое благополучие;
  - 2) возможности трудовой деятельности;
  - 3) наличие или отсутствие болезней;
  - 4) наличие или отсутствие физических недостатков.
20. К косвенному экономическому ущербу в связи с инвалидностью нельзя отнести:
- 1) потери трудовых мест в связи с инвалидностью;
  - 2) расходы на лечебную помощь;
  - 3) выплата пенсий по инвалидности.
21. К основным направлениям, которые необходимы для развития здравоохранения, относятся все перечисленные кроме:
- 1) эффективное распределение ресурсов здравоохранения по регионам;
  - 2) равенство и доступность медицинской помощи для населения;
  - 3) финансирование учреждений здравоохранения;
  - 4) качество медицинской помощи;
  - 5) социально-экономические условия для медицинского персонала;
  - 6) здоровье населения.
22. Особенности рынка медицинских услуг:
- 1) саморегулируется по законам рыночной экономики;
  - 2) предоставляет услуги – желательные и нежелательные;
  - 3) не требует лицензированной деятельности «продавца».

23. Основным формирующим фактором образования цены на медицинские услуги является:

- 1) себестоимость;
- 2) себестоимость и прибыль;
- 3) прибыль.

24. в методику расчета себестоимости медицинских услуг в стационаре не включаются:

- 1) расходы на питание пациентов;
- 2) расходы на медикаменты;
- 3) накладные расходы;
- 4) верных ответов нет.

25. Роль страховых организаций в формировании медицинских тарифов:

- 1) расчет медицинских тарифов;
- 2) согласование медицинских тарифов;
- 3) утверждение медицинских тарифов.

26. Факторами, формирующими себестоимость медицинских услуг, являются:

1) расходы на оплату труда;  
2) расходы на оплату труда, начисления на зарплату, прямые материальные затраты, накладные расходы;

- 3) прямые материальные затраты.

27. Национальная система защиты населения включает следующие элементы кроме:

- 1) социальное обеспечение в случае временной и стойкой нетрудоспособности;
- 2) доступную медицинскую помощь;
- 3) благотворительность;
- 4) ОМС.

28. Субъектами ОМС являются все кроме:

- 1) Федеральный фонд ОМС;
- 2) страховая организация;
- 3) орган управления здравоохранением;
- 4) медицинское учреждение;
- 5) гражданин.

29. Фонд здравоохранения предназначается на следующие цели, кроме:

- 1) финансирование государственных программ;
- 2) развитие материально-технической базы;
- 3) подготовку кадров и научные исследования;
- 4) финансирование чрезвычайных ситуаций;
- 5) оказание гарантированных видов медицинской помощи.

30. Субъектами добровольного медицинского страхования являются все кроме:

- 1) фонд медицинского страхования;
- 2) страховая организация;
- 3) медицинское учреждение;
- 4) предприятие, организация;
- 5) гражданин.

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ  
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник [Электронный ресурс] / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 608 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3710-0.



2. Организационно-аналитическая деятельность: учебник [Электронный ресурс]/ С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 480 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3420-8.
3. Экономика здравоохранения : учебник [Электронный ресурс] / [А. В. Решетников и др.]; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3136-8.
4. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭО- ТАР-Медиа, 2015. - 544 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3291-4.

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,  
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

1. Проведение профилактических мероприятий : учеб, пособие [Электронный ресурс] / С. И. Двойников [и др.]; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3753-7.
2. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб, пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ra/booVISBN9785970432280.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты : учеб, пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам: [Электронный ресурс] / составители И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4.
4. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учеб. Пособие [Электронный ресурс] / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2869-6.

**1. Примечание:**

В соответствии с требованиями подпункта 7.3.5. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** обучающиеся (ординаторы) из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

**8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**ДИСЦИПЛИНА**

**Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obmadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nisca.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

**а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

[www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

[www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа);

**б) электронно-библиотечная система (ЭБС):**

| Дисциплина   | Ссылка на информационный ресурс  | Наименование разработки в электронной форме   | Доступность   |
|--|--|---|---|
| <b>Б1.Б.01 Общественное здоровье и здравоохранение</b> | <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a><br>Договор № 268КВ/02-2018, 1 год<br><a href="http://www.studentlibrary.u.gi/">http://www.studentlibrary.u.gi/</a><br>Договор № 547КС/09-2018, 1 год | «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Электронная библиотечная система «Консультант студента». | Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет» |

**9. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

Организацией установлен перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения - очная; срок получения образования по программе ординатуры - 2 года) по ряду параметров, а именно:

**а) по решаемым педагогическим задачам:**

- средства, обеспечивающие базовую подготовку (электронные учебники, обучающие системы, системы контроля знаний);

- средства практической подготовки (задачники, практикумы, тренажеры);

- вспомогательные средства (энциклопедии, словари, хрестоматии, презентации, видеофрагменты, видеофильмы);

**б) по функциям в организации образовательного процесса по дисциплине:**

- информационно-обучающие (электронные библиотеки, электронные книги, электронные периодические издания, словари, справочники);

- интерактивные (электронная почта, электронные телеконференции);

- поисковые (каталоги, поисковые системы);

**в) по типу информации:**

- электронные и информационные ресурсы с текстовой информацией (учебники,

учебные пособия, задачки, тесты, словари, справочники, энциклопедии, периодические издания, программные и учебно-методические материалы);

- электронные и информационные ресурсы с визуальной информацией (коллекции: фотографии, портреты, иллюстрации, видеофрагменты процессов и явлений, видеозаписи; схемы, диаграммы);

- электронные и информационные ресурсы с аудиоинформацией (звукозаписи голоса, дидактического речевого материала);

- электронные и информационные ресурсы с аудио-и видеоинформацией (аудио-и видео записи);

- электронные и информационные ресурсы с комбинированной информацией (учебники, учебные пособия, первоисточники, хрестоматии, задачки, энциклопедии, словари, периодические издания);

**г) по формам применения ИКТ в образовательном процессе:**

- аудиторные;

- внеаудиторные;

**д) по форме взаимодействия с обучаемым (ординатором):**

- технология асинхронного режима связи - «offline»;

- технология синхронного режима связи - «online».

В соответствии с требованиями **подпункта 7.1.2. пункта 7.1.** «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в части реализации дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** электроннобиблиотечная система (электронная библиотека) изданиям электронной библиотечной системы «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают возможность доступа обучающегося (ординатора) из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне её.

Образовательный процесс по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды организации, обеспечивающей:

- доступ обучающегося (ординатора) к учебному плану/ индивидуальному учебному плану (*при наличии*), рабочей программе дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, к изданиям электронной библиотечной системы изданиям электронной библиотечной системы «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронным образовательным ресурсам, указанным в конкретной рабочей программе дисциплины;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы высшего образования в части дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** обучающимся (ординатором);

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения обучающегося (ординатора), реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (*при наличии фактов применения организацией указанных выше образовательных технологий*);

- формирование электронного портфолио обучающегося (ординатора), в том числе сохранение его работ, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды организации обеспечивается соответствующими средствами информационнокоммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих.

Организация согласно требованиям **подпункта 7.3.2. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в части реализации дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения - очная; срок получения образования по программе ординатуры - 2 года), обеспечена необходимым **комплексом ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ** (подлежащим ежегодному обновлению), а именно:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса

Для реализации дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>)
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>)
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>)

форма обучения - очная; срок получения образования по программе ординатуры - 2 года), обеспечена необходимым **комплексом ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ** (подлежащим ежегодному обновлению), а именно:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса

Для реализации дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>)
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>)
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>)
4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.videolan.org>)
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>)

Организация согласно требованиям **подпункта 7.3.4. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в части реализации дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая;

форма обучения - очная; срок получения образования по программе ординатуры - 2 года), обеспечена доступом (удаленным доступом), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам (подлежим ежегодному обновлению), а именно:

**А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕФЕРАТИВНЫМИ БАЗАМИ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):**

- 1 .PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- 2 .MedScape. <http://www.medscape.com/>
- 3 .Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
- 4 .Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
- 5 .EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

**Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:**

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс»  
Договор № 47443-4ДР от 07.09.2018г., срок действия с01.07.2018г. по 31.12.2018г.  
Договор № 47443-4ДР от 09.11.2018г., срок действия с01.01.2019г. по 30.06.2019г.

**10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

В соответствии с требованиями подпункта 7.1.1. пункта 7.1. «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающегося (ординатора), предусмотренной учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*) в части дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения - очная; срок получения образования по программе ординатуры - 2 года).

Согласно требованиям подпункта 7.3.1. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** минимально необходимый для реализации конкретной программы ординатуры в части дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории (Учебная аудитория № 317 Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России по адресу: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91; Конференц-зал Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России по адресу: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91), оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с

типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения (Компьютерные классы (каб. № 218, 323), Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91.) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

**\* Примечания:**

В случае применения организацией электронного обучения, дистанционных образовательных технологий *(при наличии соответствующего заявления обучающегося (ординатора) и распорядительного акта организации о переводе его на указанную выше технологию обучения)* допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся (ординатором) осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае реализации организацией конкретной программы ординатуры в сетевой форме требования к её реализации обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации конкретной программы ординатуры в сетевой форме *(при наличии договора о сетевой форме реализации конкретной формы реализации основной образовательной программы высшего образования и соответствующего заявления обучающегося (ординатора))*.

В случае реализации организацией конкретной программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к её реализации обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций *(при наличии документов о создании кафедр и иных структурных подразделений, обеспечивающих практическую подготовку обучающегося (ординатора), на базе иных организаций, осуществляющих деятельность по профилю соответствующей основной образовательной программы высшего образования)*.

**11. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ  
(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ  
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения - очная; срок получения образования по программе ординатуры - 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

**Примечание:** \*Адаптированная программа ординатуры для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья/ индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается организацией в случае факта зачисления такого обучающегося (ординатора).

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения - очная; срок получения образования по программе ординатуры - 2 года) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

**а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:**  
наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

**б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:**

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

**в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата,** материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИН**

### **Б1.Б.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

#### **А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции**

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы,



так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

**Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям**

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

### **В) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию доклада**

Для выступления обучающимся (ординатором) на семинарском занятии, как правило, подготавливается доклад, который по объёму не превышает пяти страниц. Этого достаточно, чтобы кратко изложить теоретические основы и результаты исследований. Если объем будет меньшим, то он может выглядеть поверхностным и незаконченным.

Доклад должен содержать информацию по предлагаемой теме исследования, и представлен в тезисной форме. Это означает, что потребуется найти и выбрать тот материал, который будет отражать суть вопроса. Поэтому, рекомендуется не загромождать доклад различными примерами, безусловно, это увеличит вопрос, но может оставить тему нераскрытой. Можно обойтись тезисами и работа будет вполне содержательной.

Следующий вопрос, который может возникнуть: где достать необходимую информацию? Самый легкий и неправильный путь - в «Интернете». Бесспорно, в сети содержится много информации на любую тему, но, следует иметь в виду, что из-за массовой доступности, материал может быть использован другими и в итоге может получиться два, а то и три одинаковых доклада. Поэтому, чтобы не выполнять задание дважды, лучше ответственно подойти к вопросу. И потом, индивидуальный подход, и самостоятельное изучение литературы позволит овладеть дополнительными знаниями, которые могут быть использованы в будущем. Человек больше воспринимает информации, если он её перепечатывает, соответственно и больше сохраняется в памяти.

Итак, чтобы правильно написать доклад, необходимо придерживаться выполнения следующих условий:

- Если темы докладов предоставляются на выбор, то целесообразнее будет подобрать для себя такую тему, которая интересна или, возможно, есть представления на этот счет. Если есть представления об исследуемом вопросе, то написать доклад будет гораздо проще. При наличии собственных наработок, их вполне можно использовать в докладе, но чтобы он получился наиболее информативным, можно его немного доработать, добавить недостающую информацию.

- Составление плана действий. Написание любого доклада должно начинаться с плана. Даже если это небольшой документ, четко продуманный вариант изложения материала только положительно скажет на подготовленности обучающегося (ординатора). В первую очередь, следует определиться с источниками информации, затем выбрать из них самое главное по теме, собрать материал в единый текст и сделать выводы.

- Использовать несколько источников литературы. Обычно обучающиеся находят одну книгу или журнал и из него формируют свой доклад. В итоге, работа может получиться краткой и сухой. Правильнее было бы подобрать несколько источников и из них написать доклад.

- Составить речь защиты. На основе выполненной работы необходимо написать речь, с которой нужно выступить перед аудиторией.

### **Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом**

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной

работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его конспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

#### **Д) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)**

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (ординатор), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (ординатора) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (ординатор) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (ординатора) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (ординатору) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание

рефератов и других видов письменных работ и заданий.

**Е) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору)  
по написанию контрольных работ**

Одним из видов самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) является выполнение контрольной работы по изучаемой дисциплине. Положительно оцененная контрольная работа является обязательным условием допуска обучающегося (ординатора) к конкретной форме промежуточной аттестации по дисциплине. Контрольная работа должна быть представлена в учебный отдел за 10-15 дней до начала зачётно-экзаменационной сессии.

При выполнении контрольной работы обучающемуся (ординатору) рекомендуется придерживаться следующей последовательности:

- составление тематического конспекта, который необходим для углубленного изучения и осмысления программы курса изучаемой дисциплины;
- выбор варианта контрольной работы. Составление тематического конспекта помогает всесторонне продумать поставленные в контрольной работе вопросы, проанализировать имеющиеся точки зрения на решение данной проблемы, активизировать собственные знания по каждому из вопросов;
- изучение рекомендованной литературы, что позволит отобрать необходимую для выполнения контрольной работы учебную информацию и выяснить по каким вопросам следует подобрать дополнительные литературные источники;
- выполнение контрольной работы. На данном этапе работы обучающемуся (ординатору) необходимо усвоить, что выполнение контрольной работы не сводится только к поиску ответов на поставленные вопросы, любая теоретическая проблема должна быть осмыслена с точки зрения её связи с реальной жизнью и возможностью реализации на практике. По каждому поставленному вопросу обучающийся должен выразить и свою собственную точку зрения.

Относительно технического выполнения контрольной работы следует отметить, что для ее написания традиционно используются листы формата А4. Примерные размеры поля слева - 3 см., сверху и снизу - 2,5 см., справа - 1,5 см. В зависимости от содержания поставленных в контрольной работе вопросов, ее объем должен составлять 10-15 страниц машинописного текста (размер шрифта - 14, межстрочный интервал - полуторный).

Контрольная работа должна быть оформлена соответствующим образом: 1-я страница - титульный лист; 2-я страница - перечень вопросов контрольной работы, соответствующих вашему варианту, далее - изложение ответов на поставленные вопросы согласно вашему варианту. Контрольная работа завершается списком использованной литературы.

Обучающемуся (ординатору) рекомендуется строго придерживаться вопросов, поставленных в каждом конкретном варианте, и использовать рекомендуемую литературу. Контрольная работа должна содержать анализ изученной обучающимся (ординатором) литературы (не менее 3-5 источников), изложение основных положений, доказательств и выводов по рассматриваемым вопросам.

**Ж) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) к разработке  
самостоятельной работы - электронной презентации**

Распределение тем презентации между обучающимися (ординаторами) и консультирование обучаемых по выполнению письменной работы осуществляется также как и по реферату. Приступая к подготовке письменной работы в виде электронной презентации необходимо исходить из целей презентации и условий её прочтения, как правило, такую работу обучаемые представляют преподавателю на проверку по электронной почте, что исключает возможность дополнительных комментариев и пояснений к представленному материалу. По согласованию с преподавателем, материалы презентации обучающийся (ординатор) может представить на CD/DVD или на USB флэш-диске).

Электронные презентации выполняются в программе MS PowerPoint в виде слайдов в следующем порядке:

- титульный лист с заголовком темы и автором исполнителя презентации;
- план презентации (5-6 пунктов - это максимум);
- основная часть (не более 10 слайдов);
- заключение (вывод).

Общие требования к стилевому оформлению презентации:

- дизайн должен быть простым и лаконичным;
- основная цель - читаемость, а не субъективная красота. При этом не надо впадать в другую крайность и писать на белых листах черными буквами - не у всех это получается стильно;
- цветовая гамма должна состоять не более чем двух-трех цветов;
- всегда должно быть два типа слайдов: для титульных, планов и т.п и для основного текста;
- размер шрифта должен быть: 24-54 пункта (заголовок), 18-36 пунктов (обычный текст);
- текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз. Полные развернутые предложения на слайдах таких презентаций используются только при цитировании. При необходимости, в поле «Заметки к слайдам» можно привести краткие комментарии или пояснения;
- каждый слайд должен иметь заголовок;
- все слайды должны быть выдержаны в одном стиле;
- на каждом слайде должно быть не более трёх иллюстраций;
- слайды должны быть пронумерованы с указанием общего количества слайдов;
- использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись. Обычно анимация используется для привлечения внимания слушателей (например, последовательное появление элементов диаграммы);
- списки на слайдах не должны включать более 5-7 элементов. Если элементов списка все-таки больше, их лучше расположить в две колонки. В таблицах не должно быть более четырех строк и четырех столбцов - в противном случае данные в таблице будут очень мелкими и трудно различимыми.

### **3) Методические указания обучающемуся (ординатору) по подготовке к занятиям с применением активных и интерактивных форм обучения**

Внедрение интерактивных форм обучения - одно из важнейших направлений совершенствования подготовки обучающегося (ординатора). Теперь для преподавателя недостаточно быть компетентным в области своей специальности и передавать огромную базу знаний в аудитории, заполненной жаждущими познания обучающимися (ординаторами).

В образовании сложились, утвердились и получили широкое распространение основные формы взаимодействия преподавателя и обучающихся (пассивные методы, активные методы, интерактивные методы). Каждый из них имеет свои особенности.

Активный метод - это форма взаимодействия обучающихся (ординаторов) и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия и обучающиеся (ординаторы) здесь не пассивные слушатели, а активные участники, обучающиеся (ординаторы) и преподаватель находятся на равных правах. Если пассивные методы предполагали авторитарный стиль взаимодействия, то активные больше предполагают демократический стиль.

Интерактивный метод - означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо. Другими словами, в отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся (ординаторов) не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности обучающихся (ординаторов) в процессе обучения. Место преподавателя на интерактивных занятиях сводится к направлению деятельности обучающихся (ординаторов) на достижение целей занятия. Преподаватель также разрабатывает план занятия (обычно, это интерактивные упражнения и задания, в ходе выполнения которых обучающийся (ординатор) изучает материал).

Интерактивное обучение - это специальная форма организации познавательной деятельности. Она подразумевает вполне конкретные и прогнозируемые цели. Цель состоит в создании комфортных условий обучения, при которых обучающийся (ординатор) чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения, даёт знания и навыки, а также создать базу для работы по решению проблем после того, как обучение закончится.

Задачами интерактивных форм обучения являются:

- пробуждение у обучающегося интереса;
- эффективное усвоение учебного материала;
- самостоятельный поиск обучающимися (ординаторами) путей и вариантов решения поставленной учебной задачи (выбор одного из предложенных вариантов или нахождение собственного варианта и обоснование решения);
- установление взаимодействия между обучающимися (ординаторами), обучение работать в команде проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства;
- осознанной компетентности обучающегося (ординатора).

Для решения воспитательных и учебных задач преподавателем могут быть использованы следующие интерактивные формы:

- Круглый стол (дискуссия, дебаты);
- Мозговой штурм (брейнсторм, мозговая атака);
- Деловые и ролевые игры;
- Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ);
- Мастер-класс.

Рекомендуется в структуру методических рекомендаций по подготовке обучающихся (ординаторов) к интерактивным занятиям включить следующий алгоритм их проведения:

1. подготовка занятия;
2. вступление;
3. основная часть;
4. выводы (рефлексия).

Проведение интерактивного занятия включает следующие правила поведения обучающихся (ординаторов):

- обучающиеся (ординаторы) должны способствовать тщательному анализу разнообразных проблем, признавая, что уважение к каждому человеку и терпимость - это основные ценности, которые должны быть дороги всем людям;
- способствовать и воодушевлять на поиск истины, нежели чем простому упражнению в риторике;
- распространять идеал терпимости к точкам зрения других людей, способствуя поиску общих ценностей, принимая различия, которые существуют между людьми;
- соревнование и желание победить не должны преобладать над готовностью к пониманию и исследованию обсуждаемых проблем;
- при обсуждении сторон воздержаться от личных нападок на своих оппонентов;
- спорить в дружественной манере;
- быть честными и точными в полную меру своих познаний, представляя поддержки и информацию. Обучающиеся (ординаторы) никогда не должны умышленно искажать факты, примеры или мнения;
- внимательно слушать своих оппонентов и постараться сделать всё, чтобы не искажать их слова во время дебатов;
- язык и жесты, используемые обучающимися (ординаторами), должны отражать их уважение к другим.

Всё вышесказанное представляет ту методическую, дидактическую, педагогическую и ценностную базу, на которой строится процесс обучения, основанный на интерактивной

форме.





