

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Позоян Оксана Георгиевна
Должность: директор филиала
Дата подписания: 07.12.2021 10:48:11
Уникальный программный ключ:
f420766fb84d98e07cffb62ea5e5a7814d505ef5

**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КОЛЛЕДЖ «СОВРЕМЕННАЯ ШКОЛА БИЗНЕСА»
БУДЕННОВСКИЙ ФИЛИАЛ**

УТВЕРЖДАЮ

Директор БФ ЧПОУ Колледж «СПБ»

О.Г. Позоян

«27» мая 2022 г.



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для обучающихся по выполнению практических занятий и самостоятельных работ по учебной дисциплине

ОП.08 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Специальность

34.02.01 Сестринское дело

Программа подготовки

базовая

Форма обучения

очная

г. Буденновск, 2022

Настоящие методические указания составлены с учетом Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности **34.02.01 Сестринское дело**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 N 502(ред. от 24.07.2015).

Методические рекомендации предназначены для обучающихся по выполнению практических занятий и самостоятельной работы по учебной дисциплине по специальности **34.02.01 Сестринское дело**.

Организация-разработчик: БФ Частное профессиональное образовательное учреждение Колледж «Современная школа бизнеса», г. Буденновск.

Разработчик: Мозгова И.В., преподаватель филиала Колледжа.

Методические рекомендации рассмотрены и одобрены на заседании цикловой методической комиссией медико-биологических дисциплин, протокол № 9 от 26.05.2022 г.

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Прочность, осознанность и действенность знаний учащихся наиболее эффективно обеспечивается при помощи активных методов. Среди них важное место занимают практические занятия по решению задач и конкретных организационных управленческих ситуаций. Следует подчеркнуть, что само содержание учебной программы при ограничении времени, отведенном на изучение предмета, требует не столько запоминания, сколько развития умений и навыков самостоятельной работы с учебной литературой.

Решая эти задачи, организуется проведение практических занятий, в ходе которых вырабатываются практические навыки применения знаний.

Методические рекомендации направлены, прежде всего, на оказание методической помощи обучающимся при проведении практических занятий по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией». В данном пособии систематизированы задания по решению задач и ситуаций, охватывающих наиболее значимые темы учебной дисциплины.

Для решения предлагаемых заданий практической работы требуется хорошо знать учебный теоретический материал.

При выполнении практических работ необходимым является наличие умения анализировать, сравнивать, обобщать, делать выводы. Решение задачи должно быть аргументированным, ответы на задания представлены полно.

Методические рекомендации по выполнению практических занятий по дисциплине «Общественное здоровье и здравоо» разработаны в помощь обучающимся для выполнения ими практических работ, предусмотренных рабочей программой.

Практические занятия проводятся после изучения соответствующих разделов и тем учебной дисциплины. Так как учебная дисциплина имеет прикладной характер, то выполнение обучающимися практических работ позволяет им понять, где и когда изучаемые теоретические положения и практические умения могут быть использованы в будущей практической деятельности.

Целью практических занятий по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» является закрепление обучающимися теоретического материала по специальности и выработка навыков самостоятельной профессиональной и научно-исследовательской деятельности в области фармацевтики.

Задачи практических занятий обусловлены необходимостью получения выпускником знаний, умений, навыков согласно требованиям ФГОС, на основе которых формируются соответствующие компетенции.

2. МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Начинать работу на занятии рекомендуется с ознакомления с кратким теоретическим материалом, касающимся практического занятия. Затем осуществляется контроль понимания обучающимися наиболее общих терминов. Далее следует разбор решения типовой задачи практического занятия. В том случае, если практическое занятие не содержит расчетного

задания, а связано с изучением и анализом теоретического материала, необходимо более подробно остановиться на теоретических сведениях и ознакомиться с источниками литературы, необходимыми для выполнения данного практического занятия.

В ходе выполнения расчетных заданий обучающиеся научатся реализовывать последовательность действий при использовании наиболее распространенных методов и делать выводы, вытекающие из полученных расчетов.

Каждое из практических занятий может представлять небольшое законченное исследование одного из теоретических вопросов изучаемой дисциплины.

В конце каждого занятия необходим контроль. Контрольные вопросы должны способствовать более глубокому изучению теоретического курса, связанного с темой практического занятия. Также контрольные вопросы должны помочь в решении поставленных перед учащимися задач и подготовке к сдаче практического занятия.

В общем виде методика проведения практических занятий включает в себя рассмотрение теоретических основ и примера расчета, выдачу многовариантного задания и индивидуальное самостоятельное выполнение обучающимся расчетов. Освоение методики расчета осуществляется во время проведения практических занятий, далее самостоятельно обучающиеся выполняют расчетные работы в соответствии заданиями.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование темы	Кол-во часов (очная форма обучения (с применением дистанционных технологий))	
	Наименование	Кол-во часов
Практическая работа № 1 Введение в предмет. Цели, задачи, методы изучения общественного здоровья и здравоохранения	Устный выборочный опрос по теме. Решение тестовых заданий. Защита рефератов.	2
Практическая работа № 2 Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации. Номенклатура учреждений здравоохранения	Устный выборочный опрос по теме. Решение тестовых заданий. Защита рефератов.	4
Практическая № 3 Управление и менеджмент в здравоохранении	Устный выборочный опрос по теме. Решение тестовых заданий. Защита рефератов	2
Практическая работа № 4 Финансирование здравоохранения	Устный выборочный опрос по теме. Решение тестовых заданий. Защита рефератов.	4

<p>Практическая работа № 5 Организация амбулаторно- поликлинической помощи населению.</p>	<p>Устный выборочный опрос по теме. Решение тестовых заданий. Защита рефератов.</p>	<p>4</p>
<p>Дифференцированный зачет</p>		<p>2</p>
<p>Всего</p>		<p>20</p>

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Практическое занятие № 1. Введение в предмет. Цели, задачи, методы изучения общественного здоровья и здравоохранения.

Задание 1. Составить краткий конспект по вопросам:

1. Основные причины, приводящие к реформам в здравоохранении;
2. Сущность и основные этапы цикла реформирования здравоохранения;
2. Сущность основных этических теорий с точки зрения деятельности здравоохранения;
3. Приоритеты в деятельности здравоохранения и их связь с этическими ценностями общества.

Задание 2. Ответьте на вопросы:

1. Назовите виды здоровья
2. Дайте понятие индивидуального здоровья
3. Дайте понятие группового здоровья
4. Дайте понятие общественного здоровья
5. Каковы виды социальных факторов влияющих на здоровье
6. Раскройте влияние здоровья на социум

Задание 3. Составить таблицу на тему: «Сущность и основные этапы цикла реформирования здравоохранения»

Этап развития	Краткая характеристика

Практическое занятие № 2. Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации. Номенклатура учреждений здравоохранения

Задание 1. Вопросы для обсуждения на занятии:

1. Основные понятия и критерии общественного здоровья.
2. Современное состояние и тенденции демографических процессов в РФ.

Задание 2. Составление таблицы или схемы на тему: «Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации, факторы, их определяющие».

Задание 3. Указать виды учреждений, существующих на территории Российской Федерации.

Задание 4. Расписать основные этапы статистического исследования при изучении общественного здоровья.

Практическое занятие № 3. Управление и менеджмент в здравоохранении

Задание 1. Письменно ответьте на вопрос:

1. Рынок труда и заработная плата;

Задание 2. Составьте таблицу на тему: «Формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения».

Формы оплаты труда	Содержание

Система оплаты труда	Содержание

Задание 3. Составить список требований, предъявляемых к медицинскому персоналу при работе.

Задание 4. Каковы индикаторы качества выполняемых работ медицинским персоналом и учреждением здравоохранения.

Практическое занятие № 4. Финансирование здравоохранения

Тестирование

1. Система здравоохранения в России является (в)

- а) государственно-страховой;
- б) смешанной (обязательное и добровольное страхование);
- в) бюджетно-страховой;
- г) частно-государственной
- д) государственной

2. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки (а)

- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

3. Общественное здоровье и здравоохранение - это (в)

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

4. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы (е)
- а) исторический
 - б) статистический
 - в) экспериментальный
 - г) экономический
 - д) социологический
 - е) все выше перечисленные.
6. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является (г)
- а) статистический анализ состояния здоровья населения
 - б) изучение общественного мнения
 - в) решение кадровых вопросов
 - г) системный управленческий подход
 - д) решение финансовых вопросов
7. Система здравоохранения в России является (б)
- а) государственной
 - б) смешанной
 - в) страховой
 - г) частной
9. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне (в)
- а) лечебно-профилактического учреждения
 - б) региональном
 - в) федеральном
10. Критериями оценки состояния здоровья населения являются все, кроме (г)
- а) общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
 - б) показатели физического развития
 - в) показатели смертности, в том числе предотвратимой
 - г) самооценка здоровья пациентами
11. Здоровье населения рассматривается как (в)
- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
 - б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
 - в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
 - г) оценка показателей естественного движения населения
 - д) оценка показателей общей смертности и инвалидности
12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются (д)

- а) генетические
- б) природно-климатические
- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное

13. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме (г)

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

14. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица (г)

- а) мигранты
- б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- в) БОМЖ
- г) дети, пожилые, беременные

15. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это (а)

- а) все население, за исключением неработающих граждан
- б) дети и подростки
- в) беременные женщины
- г) работающие граждане

16. Целью эпидемиологических исследований является (б)

- а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
- б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности
- в) планирование профилактических мероприятий
- г) оценка распространенности естественного течения заболеваний

17. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают (б)

- а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания
- б) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления
- в) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

18. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении (а)

- а) развитие ПМСП
- б) развитие сети диспансеров
- в) повышение роли стационаров

г) повышение роли санаторно-курортной помощи

19. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким (а)

- а) стационарная
- б) амбулаторно-поликлиническая
- в) скорая медицинская помощь
- г) санаторно-курортная

20. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении (в)

- а) сокращение средней продолжительности лечения
- б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- в) сокращение коечного фонда
- г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

21. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения” (а)

- а) совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- б) совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- в) совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

22. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо (г)

- а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходами финансовых средств
- б) совершенствовать систему учета средств
- в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
- г) все вышеперечисленное верно

23. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении (г)

- а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
- б) согласительные - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития
- в) селективная поддержка депрессивных региональных систем
- г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
- д) федеральная и региональная интервенция
- е) формирование соответствующей правовой базы
- ж) формирование региональных систем ЗО

24. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении (г)

- а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом
- б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом
- в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами
- г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

25. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий (г)

- а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
- б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

26. Знание врачом законов формирования личности позволяет (г)

- а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства
- б) изучать характер и личность больного
- в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
- г) все вышеперечисленное

27. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относится (б)

- а) анкетирование
- б) тестирование
- в) наблюдение
- г) эксперимент

28. Ятрогенные заболевания являются (г)

- а) частным случаем психогений
- б) нежелательными изменениями психики, порожденными врачом
- в) расстройствами психики в результате воздействия “слова” врача
- г) все вышеперечисленное верно

29. При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право (ж)

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) на отказ от медицинского вмешательства
- г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
- ж) все вышеперечисленное

30. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования (д)

- а) право на ОМС и ДМС
- б) выбор страховой медицинской организации
- в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС

- г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- д) все вышеперечисленное

31. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав (и)

- а) к руководителю ЛПУ
- б) к другому должностному лицу ЛПУ
- в) в орган управления ЗО
- г) в страховую медицинскую организацию
- д) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- е) в лицензионно - аккредитационную комиссию
- ж) в общество по защите прав потребителей
- з) в суд
- и) в любую из названных выше инстанций

32. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации (б)

- а) при согласии на медицинское вмешательство
- б) при отказе от медицинского вмешательства

33. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья (г)

- а) в вышестоящих государственных органах
- б) вышестоящим должностным лицам
- в) в суде
- г) все вышеперечисленное

34. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если (в)

- а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
- б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
- в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

35. Медицинская этика (г)

- а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) это наука, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) верно все перечисленное
- д) нет правильного варианта

36. Медицинская деонтология - это (б)

- а) самостоятельная наука о долге медицинских работников

б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

37. Понятие “ медицинская этика” включает в себя (а)

а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников

б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

38. Понятие “ медицинская этика” включает в себя (а)

а) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников

б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

39. Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов (в)

а) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист

б) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”

в) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента

г) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”

40. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии (д)

а) взаимоотношения врача и пациента

б) взаимоотношения врача и родственников пациента

в) взаимоотношения в медицинском коллективе

г) взаимоотношения медицинских работников и общества

д) все названное

41. Что составляет предмет врачебной тайны (в)

а) сведения о состоянии пациента в период его болезни

б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении

в) все вышперечисленное

42. Соблюдение врачебной тайны необходимо для (д)

а) защиты внутреннего мира человека, его автономии

б) защиты социальных и экономических интересов личности

в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”

г) поддержания престижа медицинской профессии

д) все перечисленное верно.

43. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя (е)

а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

- в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) все вышеперечисленное

44. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию “ биоэтика” (б)

- а) достижения в области биомедицинской технологии
- б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии

45. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении? (б)

- а) да
- б) нет

46. При каком сроке беременности допускается прерывание беременности по желанию женщины? (а)

- а) до 12 недель
- б) до 24 недель

47. Являются ли врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора? (а)

- а) да
- б) нет

48. Является ли информирование добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства? (а)

- а) да
- б) нет

49. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе? (а)

- а) да
- б) нет

50. В Российской Федерации признаются формы собственности, кроме (г)

- а) государственной
- б) муниципальной
- в) частной
- г) вещных прав на имущество лиц (фактически и юридически)

51. Что включается в понятие “юридического лица”? (д)

- а) наличие у медицинского учреждения собственности

- б) право оперативного управления обособленным имуществом
- в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы
- г) Устава (Положения)
- д) все вышеперечисленное

52. Укажите в каком случае с работником заключается договор (договор-контракт) ? (в)

- а) работник выполняет разовое конкретное задание предприятия
- б) работник трудится на предприятии, находясь в штате другого предприятия, а между этими предприятиями заключен договор подряда
- в) работник трудится на предприятии в штатной должности

53. Не включается в трудовой договор (а)

- а) совместная трудовая деятельность
- б) режим труда
- в) оплата за результат труда
- г) функциональные обязанности

54. Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируется всем ниже перечисленным, кроме (в)

- а) Конституции РФ
- б) Кодекса Законов о труде
- в) дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора (контракта), не предусмотренными Кодексом Законов о труде

55. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью (г)

- а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
- б) сертификат
- в) лицензия
- г) свидетельство об окончании курсов

56. Когда допускается замена отпуска денежной компенсацией? (в)

- а) по желанию работника
- б) не допускается
- в) при увольнении работника, не использовавшего отпуск
- г) если отпуск не использован в текущем году

57. Кто имеет право быть лечащим врачом? (в)

- а) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
- б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- в) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

58. В каких случаях возможен временный перевод работника на другую работу без его согласия?
(а)
а) в случае производственной необходимости или простоя
б) в связи с изменением условий трудового договора
в) в связи с нарушением трудовой дисциплины
59. Должна ли администрация предупредить работника об изменении условий трудового договора?
(а)
а) да
б) нет
60. Не включается в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры (г)
а) орган управления
б) учреждения здравоохранения
в) образовательные учреждения
г) фонды медицинского страхования
61. Существуют ли ограничения в размерах доплат работникам учреждений здравоохранения за совмещение ими профессий (должностей), увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания?
(б)
а) да
б) нет
62. Составной частью должностного оклада не являются (в)
а) оклад (тарифная ставка), предусмотренный единой тарифной сеткой
б) повышение оклада (тарифной ставки) за условия труда
в) надбавки за продолжительность непрерывной работы
63. Объектами собственности в здравоохранении не может быть (а)
а) здоровье индивидуума
б) средства производства медицинского труда
в) медицинская технология
г) продукция медицинской промышленности
д) ресурсы учреждений здравоохранения
е) медицинские открытия
64. Существуют ли различия в понятиях "трудовой договор" и "контракт"?
(б)
а) да
б) нет
65. Кому может быть установлено испытание при приеме на работу?
(а)
а) любому специалисту
б) молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения
в) лицу, не достигшему 18 лет

г) лицам, принятым на работу в другую местность или переведенным на работу в другие учреждения

66. Что можно считать прогулом? (г)

- а) опоздание на работу
- б) преждевременный уход с работы
- в) отсутствие на работе в течение 2 часов
- г) отсутствие на работе более 3 часов

67. Когда не допускается увольнение работника по инициативе администрации? (д)

- а) в период пребывания работника в командировке
- б) в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия)
- в) в период временной нетрудоспособности
- г) в период судебного разбирательства
- д) все вышеперечисленное

68. Кто не допускается к работе в ночное время? (б)

- а) все женщины
- б) работники моложе 18 лет, беременные женщины и женщины имеющие детей в возрасте до 3 лет
- в) все работники старше 55 лет
- г) инвалиды (с их согласия)

69. Кому может устанавливаться неполный рабочий день или неполная рабочая неделя с оплатой за фактически отработанное время (отметьте 3 правильных ответа)? (в, д, е)

- а) любому работнику по его желанию
- б) любой женщине по ее желанию
- в) беременной женщине по ее желанию
- г) любому работнику, совмещающему работу в другом месте
- д) женщине, имеющей ребенка до 14 лет или ребенка-инвалида до 16 лет
- е) любому работнику, осуществляющему уход за больным членом семьи (по медицинскому заключению)
- ж) любому работнику, член семьи которого находится на стационарном лечении (по справке ЛПУ)

70. Когда допускается увольнение по инициативе администрации беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3 лет, а также одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет? (б)

- а) неоднократное нарушение должностных обязанностей и трудовой дисциплины
- б) при полной ликвидации предприятия
- в) при сокращении штатов учреждения

71. Каким документом определяется заработная плата медицинского работника? (г)

- а) решением местной администрации
- б) постановлением СМК ЛПУ

- в) решением главного врача ЛПУ
- г) трудовым договором (контрактом)

72. Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку (а)

- а) вносятся обязательно
- б) вносятся необязательно
- в) не вносятся

73. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям? (в)

- а) освобождение от ответственности
- б) уголовную ответственность
- в) гражданско-правовую ответственность

74. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи? (б)

- а) медицинский работник
- б) медицинское учреждение
- в) органы управления здравоохранения

75. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны? (в)

- а) административную, уголовную, гражданско-правовую
- б) уголовную, гражданско-правовую, административную
- в) административную, дисциплинарную, уголовную

76. В каких случаях, и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну? (в)

- а) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- б) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- в) по просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

77. Гражданка Н., рабочая гальванического цеха завода «Вымпел», связывала ухудшение своего здоровья с вредными условиями на производстве. Она обратилась в МСЧ завода за консультацией, однако на вопрос о факторах, отрицательно влияющих на здоровье, ответить отказалась, ссылаясь на запрет администрации. Какие права гражданки Н. были нарушены? (б)

- а) право на охрану здоровья
- б) право на информацию о факторах, влияющих на здоровье

в) право на охрану здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности

78. Что не относится к квалифицирующим признакам тяжести причинения вреда здоровью? (е)

- а) опасность вреда здоровью для жизни человека
- б) повреждение здоровья, повлекшее за собой потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа либо утрату органом его функций
- в) неизгладимое обезображивание лица
- г) расстройство здоровья, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности
- д) полная утрата профессиональной трудоспособности
- е) утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть
- ж) психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией

79. Основания для предъявления иска о возмещении вред, причиненного здоровью человека (в)

- а) причинение пациенту вреда, вина или противоправность действия (бездействия) лица
- б) противоправность действий (бездействий) лица, причинившего вред; вина причинителя вреда, причинная связь между ними
- в) причинение пациенту вреда, вина, противоправность действия (бездействия) лица, причинная связь между ними

80. Что не относится к способам защиты прав пациента при причинении вреда пациенту при причинении вреда здоровью? (д)

- а) восстановление положения, существовавшего до нарушения права, и пресечения действий, нарушающих право или создающих угрозу его нарушения
- б) возмещение вреда
- в) возмещение убытков
- г) компенсация морального вреда
- д) защита пациентом собственных прав

Практическое занятие № 5. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.

Задание 1. Рассмотрите ситуационные задачи

Задача №1.

И. в поликлинику обратился больной У., 48 лет с диагнозом острая пневмония.

Когда болезнь будет доступна регистрации?

- 1) при подаче больничного листка
- 2) при обращении за медицинской помощью
- 3) в случае смерти
- 4) при госпитализации больного
- 5) при направлении на ВК, МСЭ

Задача №2.

В городе Н. планируется открыть новую поликлинику для определения числа врачебных должностей для оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению необходимо знание штатных нормативов, к которым относятся:

- 1) штатные нормативы
- 2) численность населения
- 3) функциональные обязанности врача
- 4) возрастной состав населения
- 5) число посещений на одного врача в год.

Задача №3.

В городскую поликлинику 20 марта в 10 утра обратилась больная 30 лет, проживающая в районе обслуживания поликлиники. Был выставлен диагноз «острая дизентерия». Какие документы должен заполнить врач.

- 1) амбулаторную карту
- 2) талон амбулаторного больного
- 3) экстренное извещение о профессиональном отравлении
- 4) все перечисленное.
- 5) об инфекционном заболевании, пищевом, остром

Задача №4.

В городскую поликлинику обратился больной К., 45 лет, проживающий вне района обслуживания поликлиники. При себе он имел медицинский полис и паспорт в приеме врач ему отказал. Прав ли был врач?

- 1) да
- 2) нет

Задача №5.

На предприятии в 2005 году среди 156 постоянно работающего персонала было зарегистрировано 84 больных лиц, 97 случаев гриппа и ОРВИ. Рассчитать кратность заболевания.

Задача №6.

На предприятии в 1990 году среди 82 постоянно работающего персонала зарегистрировано у 44 больных лиц 71 случай гриппа и ОРВИ. 12 человек имели 3 и более случаев в году. Рассчитать % больных лиц, имевших 3 и более случая заболевания.

Задача №7.

На предприятии в 1985 году среди 59 постоянно работающего персонала было зарегистрировано у 18 больных лиц, 39 случаев гриппа и ОРВИ. Рассчитать число больных на 1 работающего.

Задача №8.

На предприятии Н. со средней численностью работающих в 1983 году 110 человек было зарегистрировано 118 случаев и 1192 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 44 случая. Рассчитать среднюю длительность случая нетрудоспособности.

Задача №9.

На предприятии К. со средней численностью работающих 157 человек было зарегистрировано 128 случаев и 1118 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 36 случаев. Рассчитать процент случаев ОРВИ среди всех случаев нетрудоспособности.

Задача №10.

19 лет обратился к участковому врачу-терапевту по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки, впервые выявленной.

1. К какой группе диспансерного наблюдения должен отнести больного врач?

- 1) I
- 2) II
- 3) III

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ.

Оценка теоретических знаний

Оценка 5 – «отлично» выставляется, если обучающийся имеет глубокие знания учебного материала по теме практической работы, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы.

Оценка 4 – «хорошо» выставляется, если обучающийся показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы.

Оценка 3 – «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в целом освоил материал практической работы, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практической работы, который полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы.

Оценка практических навыков

Оценка «5» - ставится, если обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала по теме практической работы, определяет взаимосвязи между показателями задачи, даёт правильный алгоритм решения, определяет междисциплинарные связи по условию задания.

Оценка «4» - ставится, если обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала по теме практической работы, допуская незначительные неточности при решении задач, имея неполное понимание междисциплинарных связей при правильном выборе алгоритма решения задания.

Оценка «3» - ставится, если обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя, выбор алгоритма решения задачи возможен при наводящих вопросах преподавателя.

Оценка «2» - ставится, если обучающийся даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Методические рекомендации разработаны в соответствии с программой учебной дисциплины ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение, и предназначены для обучающихся специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Самостоятельная работа выполняется обучающимся по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа обучающихся, оказывающая эффективное влияние на формирование личности будущего специалиста, планируется обучающимся самостоятельно. Каждый обучающийся сам определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет самостоятельную работу по личному, индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, располагаемого времени и других условий.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся должны быть обеспечены доступом к современным профессиональным базам данных, к информационным ресурсам сети Интернет.

Объем времени, отведенный на самостоятельную работу, представляет собой логическое продолжение аудиторных занятий.

При изучении дисциплины ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение рекомендуется следующая последовательность обучения: вначале обучающимся необходимо ознакомиться и проработать учебный материал по учебникам и лекциям, затем следует обратиться к дополнительной литературе.

5. ЦЕЛИ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- консультировать по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения;
- рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения;
- вести утвержденную медицинскую документацию

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- систему организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому

населению;

- законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию;
- принципы организации экономики, планирования и финансирования здравоохранения;
- принципы организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях;
- права и обязанности медицинской сестры.

**ВНЕАУДИТОРНАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОП.08 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Кол-во часов	Вид самостоятельной работы	Результат работы	Сроки выполнения
1.	Тема № 1 Основные медико-социальные проблемы здоровья населения РФ	2	Работа с учебной литературой 1. Реферат: Выявление факторов риска здоровью медицинских работников, в частности медицинских сестер 2. Эссе: Выявление и анализ медико-социальных проблем населения	Устные ответы на вопросы Реферат Самотестирование	на практическое занятие
2.	Тема № 2 Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации. Номенклатура учреждений здравоохранения	2	Работа с учебной литературой согласно изучаемой теме. Написание реферата: Финансирование здравоохранения в РФ	Устные ответы на вопросы ОЛК в тетради Реферат Выполненные письменные задания в тетради Самотестирование	на практическое занятие
3.	Тема № 3 Основные направления реформирования здравоохранения в РФ	2	Работа с учебной литературой согласно изучаемой теме. Написание эссе «Проблемы отечественного здравоохранения и пути их решения»	Устные ответы на вопросы Выполненные письменные задания в тетради Самотестирование Защита рефератов	на практическое занятие
4.	Практическая работа № 4 Управление и менеджмент в здравоохранении.	4	Работа с учебной литературой согласно изучаемой теме. Реферат: Структура и задачи органов управления здравоохранением»	Устные ответы на вопросы Выполненные письменные задания в тетради Самотестирование Защита рефератов	на практическое занятие

5.	Тема № 5 Оплата труда в здравоохранении.	2	Реферат: Сравнительная характеристика источников финансирования	Устные ответы на вопросы Выполненные письменные задания в тетради Самотестирование Защита рефератов	на практическое занятие
6.	Тема № 6 Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.	2	Составление краткого конспекта по вопросам 1. Организация деятельности сестринского персонала в условиях городской поликлиники 2. Организация деятельности сестринского персонала в условиях оказания скорой и неотложной помощи	Устные ответы на вопросы Выполненные письменные задания в тетради Самотестирование Защита рефератов	на практическое занятие
7.	Тема № 7 Общие понятия о страховании	2	Написание эссе: Права пациента в системе медицинского страхования	Устные ответы на вопросы Выполненные письменные задания в тетради Самотестирование Защита рефератов	На практическое занятие
8.	Тема № 8 Организация стационарной помощи населению	2	Выполнение заданий: Эссе: Сравнительная характеристика организации стационарной помощи в различных странах Реферат: Организация деятельности сестринского персонала	Устные ответы на вопросы Выполненные письменные задания в тетради Самотестирование Защита рефератов	на практическое занятие
9.	Тема № 9 Государственная система охраны	2	Краткие ответы на вопросы: 1. Организация деятельности	Устные ответы на вопросы Выполненные письменные	на практическое занятие

	материнства и детства		сестринского персонала в условиях детской поликлиники 2. Организация деятельности сестринского персонала в условиях женской консультации 3. Организация деятельности сестринского персонала в условиях родильного дома	задания в тетради Самотестирование Защита рефератов	
	Всего	20			

6. ОБЩИЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С ТЕКСТОМ

Умения работать с заголовком учебного текста, информацией:

- формулировать вопросы к заголовку;
- выделять какими знаниями, умениями по данной теме уже владеете;
- установить, почему именно эти слова вынесены в заголовок;
- предвосхищать, что из ранее неизвестного может открыться;
- осознать, что неизвестно по этой теме;
- переформулировать заголовок в форму вопроса.

Умения, необходимые для структурирования информации:

- делить информацию на относительно самостоятельные смысловые части;
- выделять в смысловой части главное (с точки зрения поставленной учебной задачи) и вспомогательное, новое и уже знакомое;
 - выделять в смысловой части, о чем говорится (объект) и что о нем говорится;
 - оценивать информативную значимость выделенных мыслей – соотносить их с теми или иными категориями содержательной структуры информации (фактами, явлениями, понятиями, законами, теориями);
 - определять логические и содержательные связи и отношения между мыслями информации;
 - выделять «смысловые и опорные пункты», элементы информации, несущие основную смысловую нагрузку (термины, понятия, формулы, рисунки и др.);
 - группировать по смыслу выделенные при анализе информации мысли, объединяя их в более крупные части;
 - формулировать главные мысли этих частей, всей информации;
 - обобщать то, что в тексте дано конкретно;
 - конкретизировать то, что дано обобщено;
 - доказывать, аргументировать то, что не доказано, но требует доказательства;
 - выделять трудное, непонятное;
 - формулировать вопрос по учебной информации;
 - выделять противоречия с ранее известным, с собственным опытом;
 - соотносить результаты изучения с поставленными целями, вопросами;
 - синтезировать информацию, полученную из разных источников.

Умения письменной фиксации результатов работы с учебной информацией:

- составлять план (простой или сложный), отражать информацию графически;
- отражать содержание информации тезисно;
- составлять конспект (следящий, структурный и др.)

Коммуникативные умения:

- устно характеризовать систему вопросов, освещенных в учебной информации;
- тезисно излагать содержание информации;
- развернуто излагать содержание.

Умения контролировать свою работу с учебной информацией:

- воспроизводить изученное;
- составлять тезаурус понятий темы;
- подбирать, конструировать задания на применение изученного;
- приводить собственные примеры;
- устанавливать связи изученного с ранее известным.

7. ОБЩИЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ И НАПИСАНИЯ РЕФЕРАТА

«Реферат» имеет латинские корни и в дословном переводе означает «докладываю, сообщаю». Словари определяют его значение как «краткое изложение в письменном виде или в форме публичного доклада содержания книги, учения, научной проблемы, результатов научного исследования: доклад на определенную тему, освещающий ее на основе обзора литературы и других источников».

1. Студенческий реферат – это творческая работа студента, в которой на основании краткого письменного изложения и оценки различных источников проводится самостоятельное исследование определенной темы, проблемы.

2. Реферат отличаются следующие признаки:

а) реферат не копирует дословно содержание первоисточника, а представляет собой новый вторичный текст, создаваемый в результате систематизации и обобщения материал первоисточника, его аналитико-синтетической переработки («аналитико-синтетическая переработка первичного документа с целью создания вторичного») (ГОСТ Р ИСО 10011-2-93)

б) будучи вторичным текстом, реферат создается со всеми требованиями, предъявляемыми к связному высказыванию, то есть ему должны быть присущи следующие черты: целостность, связность, структурная упорядоченность и завершенность.

в) в реферат должно быть включено самостоятельное мини-исследование, осуществляемое на материале или художественных текстов, или источников по теории и истории литературы.

3. Студенческий реферат должен иметь следующую структуру:

- титульный лист
- план работы (содержание)
- введение
- основная часть
- заключение
- список литературы
- приложение (по необходимости)

Во введении, как правило, дается краткая характеристика изучаемой темы, обосновывается ее актуальность, раскрываются цель и задачи работы, производится краткий обзор литературы и важнейших источников, на основании которых готовился реферат.

В основной части кратко, но полно излагается материал по разделам, каждый из которых раскрывает свою проблему или разные стороны одной проблемы. Каждый смысловой блок (глава, параграф) должен быть озаглавлен.

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части. В нем должны содержаться выводы по результатам работы, а также информация о согласии или несогласии с авторами цитируемых работ, даны указания на то, кому могут быть интересны

книги, тексты, рассмотренные в реферате. Заключение не должно превышать по объему введения.

4. Объем реферата жестко не регламентируется, однако он не должен превышать 20 машинописных страниц.

5. Требования к оформлению:

Реферат должен быть написан на бумаге стандартной формы (лист А4, с полями слева 2,5 – 3 см, сверху и снизу – 2 см, справа – до 1 см) и вложен в папку.

Нумерация страниц должна быть сквозной, включая список используемой литературы и приложения. Нумеруют страницы арабскими цифрами в правом нижнем углу или сверху посередине листа. Первой страницей является титульный лист, на нём номер страницы не ставится.

Схема оформления титульного листа (приложение 1), содержания (приложение 2) студенческого реферата прилагается.

Список литературы завершает работу. В нем фиксируются источники, с которыми работал автор реферата. Список составляется в алфавитном порядке по фамилиям авторов или заглавия книг. При наличии нескольких работ одного автора их названия располагаются по годам изданий. Библиографические данные оформляются в соответствии с ГОСТом.

8. ОБЩИЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ СООБЩЕНИЯ, ДОКЛАДА

Объем сообщения обычно составляет 2-3 страницы формата А-4

Сообщение, доклад оформляют стандартно:

Шаблонный машинописный текст имеет следующие параметры:

- шрифт Times New Roman;
- размер шрифта 14;
- межстрочный интервал 1,5;
- стандартные поля для редактора Word;
- выравнивание по ширине.

Ссылки на источники указываются по требованию преподавателя.

В идеале, сообщение, доклад еще должны содержать приложения – таблицы, схемы, копии документов – однако, чаще это не практикуется.

9. ОБЩИЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Требования к презентации

На первом слайде размещается:

- название презентации;
- автор: ФИО, группа, название учебного учреждения (соавторы указываются в алфавитном порядке);
- год.

На втором слайде указывается содержание работы, которое лучше оформить в виде гиперссылок (для интерактивности презентации).

На последнем слайде указывается список используемой литературы в соответствии с требованиями, интернет-ресурсы указываются в последнюю очередь.

Оформление слайдов	
Стиль	<ul style="list-style-type: none"> – необходимо соблюдать единый стиль оформления; – нужно избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации; – вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текст, рисунки)
Фон	<ul style="list-style-type: none"> – для фона выбираются более холодные тона (синий или зеленый)
Использование цвета	<ul style="list-style-type: none"> – на одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста; – для фона и текста используются контрастные цвета; – особое внимание следует обратить на цвет гиперссылок (до и после использования)
Анимационные эффекты	<ul style="list-style-type: none"> – нужно использовать возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде; – не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами; анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде
Представление информации	
Содержание информации	<ul style="list-style-type: none"> – следует использовать короткие слова и предложения; – время глаголов должно быть везде одинаковым; – следует использовать минимум предлогов, наречий, прилагательных; – заголовки должны привлекать внимание аудитории – предпочтительно горизонтальное расположение информации; – наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана; – если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.
Шрифты	<ul style="list-style-type: none"> – для заголовков не менее 24; – для остальной информации не менее 18; – шрифты без засечек легче читать с большого расстояния; – нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации; – для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание того же типа; – нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже, чем строчные).
Способы выделения информации	<p>Следует использовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – рамки, границы, заливку – разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки – рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов
Объем информации	<ul style="list-style-type: none"> – не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. – наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отражаются по одному на каждом отдельном слайде.
Виды слайдов	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды

10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПО ВИДАМ РАБОТ

1. Критерии оценки подготовки информационного сообщения

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования источников;
- наличие элементов наглядности.

2. Критерии оценки подготовки реферата

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования источников;
- соответствие оформления реферата требованиям.

3. Критерии оценки составления опорного конспекта

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- соответствие оформления требованиям;
- аккуратность и грамотность изложения;
- работа сдана в срок.

4. Критерии оценки составления опорно-логической схемы по теме

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного)

характера изложения информации;

- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

5. Критерии оценки создания материалов-презентаций

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- эстетичность оформления, его соответствие требованиям;
- работа представлена в срок.

11. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Качество выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся оценивается посредством текущего контроля самостоятельной работы обучающихся с использованием балльно–рейтинговой системы. Текущий контроль СРС – это форма планомерного контроля качества и объема, приобретаемых обучающимся компетенций в процессе изучения дисциплины, проводится на практических и семинарских занятиях и во время консультаций преподавателя.

100~89% Максимальное количество баллов, указанное в карте–маршруте (табл. 1) самостоятельной работы обучающегося по каждому виду задания, обучающийся получает, если:

- обстоятельно с достаточной полнотой излагает соответствующую тему;
- дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов;
- может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры;
- правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью

выяснить степень понимания студентом данного материала.

70~89% от максимального количества баллов обучающийся получает, если:

- неполно (не менее 70% от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении были допущены 1–2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя;
- дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов;
- может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры;
- правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью

выяснить степень понимания студентом данного материала.

50~69% от максимального количества баллов обучающийся получает, если:

- неполно (не менее 50% от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении была допущена одна существенная ошибка;
- знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке понятий;
- излагает выполнение задания недостаточно логично и последовательно;
- затрудняется при ответах на вопросы преподавателя.

49% и менее от максимального количества баллов обучающийся получает, если:

- неполно (менее 50% от полного) изложено задание;
- при изложении были допущены существенные ошибки.

В "0" баллов преподаватель вправе оценить выполненное обучающимся задание, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работы.

Сумма полученных баллов по всем видам заданий внеаудиторной самостоятельной работы составляет рейтинговый показатель студента. Рейтинговый показатель студента влияет на выставление итоговой оценки по результатам изучения дисциплины.

Таблица перевода баллов в оценку

балл	100~89%	70~89%	50~69%	49% и менее
оценка	5 (отл.)	4(хор.)	3(удов.)	2 (неудов.)

12. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет–ресурсов, дополнительной литературы:

Основная литература:

1. Основы социальной медицины : учебник для среднего профессионального образования / А. В. Мартыненко [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 375 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11055-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/472906> (дата обращения: 25.11.2021).
2. Рубанович, В. Б. Основы врачебного контроля при занятиях физической культурой : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Б. Рубанович. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 253 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11150-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476107> (дата обращения: 25.11.2021).
3. Шкатова, Е. Ю. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 149 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-15056-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/486893> (дата обращения: 25.11.2021).

Дополнительная литература:

1. Вдовина, Н. В. Организм человека: процессы жизнедеятельности и их регуляция : монография / Н. В. Вдовина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 391 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-09214-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/474931> (дата обращения: 25.11.2021).
2. Столяров, С. А. Экономика и управление в здравоохранении : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 383 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12317-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456685> (дата обращения: 08.09.2020).
3. Шимановская, Я.В. Основы социальной медицины. : учебник / Шимановская Я.В., Шимановская К.А., Сарычев А.С. — Москва : КноРус, 2020. — 438 с. — (СПО). — ISBN 978-5-406-07477-0. — URL: <https://book.ru/book/934000> (дата обращения: 28.10.2019). — Текст : электронный.
Шимановская, Я.В. Паллиативная помощь : учебник / Шимановская Я.В., Сарычев А.С., Шимановская К.А. — Москва : КноРус, 2021. — 358 с. — ISBN 978-5-406-08017-7. — URL: <https://book.ru/book/938656> (дата обращения: 08.04.2021). — Текст : электронный.

Официальные издания (сборники законодательных актов, нормативных правовых актов и кодексов Российской Федерации и пр.)

1. Конституция Российской Федерации (с гимном России). - Москва: Проспект, 2020. - 64 с.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации. Части первая, вторая, третья, четвертая. - Москва: Проспект, 2019. - 736 с.
3. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации. - Москва: Проспект, 2019. - 304 с.
4. Налоговый кодекс Российской Федерации. Части первая и вторая . - Москва: Проспект, 2019. - 1168 с.
5. Трудовой кодекс Российской Федерации. - Москва: Проспект, 2019. - 272 с.

Периодические издания (журналы, газеты, научные периодические издания)

1. Журнал Медицинская сестра
2. Журнал Медицинское право

Информационные справочно-правовые системы:

1. Консультант-Плюс –<http://www.consultant.ru/>

Интернет–ресурсы:

1. <http://www.book.ru/>
2. <https://urait.ru>