

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательной программы

Проректор по научной работе

Аушев М.К.

Цурова Л.А.

« 26 » февраля 2025 г.

« _____ » _____ 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Общественное здоровье и здравоохранение»

Специальность
31.08.66 Хирургия

Форма обучения
очная

Магас, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.66 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки от 26.08.2014 № 1110.

Разработчики программы:

1. Гатагажева М.М., к.м.н., доцент акушерства и гинекологии

Программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 6 от «24» февраля 2025 года.

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года.

Содержание

1. Цель и задачи обучения.....	4
2. Место дисциплины в ОПОП.....	4
3. Компетенции, формируемые в результате освоения учебной дисциплины.....	4
4. Требования к результатам освоения программы.....	4
5. Содержание, структура и объем дисциплины.....	5
6. Структура и содержание дисциплин (разделов).....	6
6.1. Теоретические разделы.....	10
6.1.1. Тематический план практических занятий (семинары).....	10
6.1.2. Тематический план лекций.....	15
7. Тематический план самостоятельной работы.....	15
8. Образовательные технологии.....	17
9. Интерактивные образовательные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.....	18
10. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	18
10.1. Тематика рефератов.....	19
10.2. Перечень вопросов к зачёту.....	19
10.3. Примеры тестовых заданий.....	20
10.4. Примеры ситуационных задач.....	21
11. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	21
12. Периодические издания по дисциплине.....	22
13. Рекомендуемые сайты, интернет-ресурсы.....	22
14. Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по освоению дисциплины.....	24
15. Методические указания к видам самостоятельной работы для обучающихся по освоению дисциплины.....	24
16. Форма контроля практической подготовки ординаторов:.....	24
16.1. Контроль практики и отчетность ординатора.....	24
17. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	25
17.1. Материально-техническое обеспечение учебного процесса.....	25

1. Цель и задачи обучения

Цель формирование специальных профессиональных знаний и умений, компетенций в области смежных наук, необходимых для эффективной практической профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога.

Задачи:

- Овладеть специальными знаниями по смежным дисциплинам в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача акушера-гинеколога.
- Освоить современные практические навыки, необходимые врачу-акушеру-гинекологу для оказания акушерско-гинекологической помощи населению.
- Обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

2. Место дисциплины в ОПОП

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к обязательным дисциплинам.

Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Базовая часть	
Общественное здоровье и здравоохранение	УК-2; ПК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11

3. Компетенции, формируемые в результате освоения учебной дисциплины

- УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- ПК-1 – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
- ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
- ПК-10 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
- ПК-11 – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

4. Требования к результатам освоения программы

На основании изучения смежных дисциплин ординатор, обучающийся по специальности акушерство и гинекология, должен:

Знать:

- основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской

помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);

- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению;
- принципы организации помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной акушерско-гинекологической помощи взрослому и детскому населению;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в акушерской клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- вопросы экспертизы нетрудоспособности при гинекологических болезнях;
- показатели общественного здоровья и факторы его обуславливающие;
- особенности воздействия социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения.

Уметь:

- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-акушера-гинеколога;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;
- оценивать показатели общественного здоровья;
- оценивать показатели деятельности медицинских организаций и организацию медицинской помощи населению;
- применять информационные технологии в клинической практике;
- сотрудничать с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.).

Владеть:

- основами законодательства по охране здоровья населения;
- экспертизой временной нетрудоспособности;
- ведением медицинской документации в установленном порядке;
- планированием и анализом результатов своей работы.

5. Содержание, структура и объем дисциплины

Вид работ	2 семестр	Всего часов
Аудиторные занятия	22	22
Лекции	4	4
Практические занятия	18	18

Вид работ	2 семестр	Всего часов
Самостоятельная работа	50	50
Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часов/ з.е.)	72/2	72/2

6. Структура и содержание дисциплин (разделов)

№	Наименование тем	К-во часов	Содержание дисциплины
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья	2	<p>1.1. Состояние здоровья населения</p> <p>1.1.2. Динамика народонаселения. Виды движения народонаселения. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.</p> <p>1.1.1. Общественное здоровье: схема изучения здоровья населения и отдельных его групп, критерии и показатели общественного здоровья, факторы, определяющие общественное здоровье. Важнейшие группы факторов, определяющих уровень общественного здоровья (социально-экономические, факторы качества жизни, образ жизни, экология, биологические факторы). Медико-демографическая характеристика общественного здоровья в России и за рубежом: общая и по возрастной смертность, младенческая, материнская смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни. Репродуктивное здоровье. Показатели потенциальной демографии.</p>
2.	Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья	2	<p>Инвалидность - критерий общественного здоровья. Определение понятия инвалидности, методика изучения, источники информации, причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидов. Показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Использование показателей инвалидности в оценке общественного здоровья. Профилактика инвалидности. Реабилитация инвалидов (медицинская, социальная, трудовая, бытовая, психологическая). Инвалиды с детства (определение, группы, причины, показатели). Характеристика основных контингентов инвалидов с детства. Особенности их профилактики и реабилитации. Показатели инвалидности в оценке работы учреждений здравоохранения и социальной защиты населения и обоснования направлений работы.</p>
3.	Организация медицинской помощи населению	2	<p>Организация охраны здоровья.</p> <p>Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.</p> <p>Первая помощь. Медицинская помощь.</p>

№	Наименование тем	К-во часов	Содержание дисциплины
			Первичная медико-санитарная помощь.
			Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.
			Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.
			Паллиативная медицинская помощь.
			Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.
			Медицинские изделия.
			Лечебное питание.
			Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение
			Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
			Особенности организации оказания медицинской помощи населению отдельных территорий и работникам отдельных организаций.
			Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
			Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями.
			Запрет эвтаназии.
			Медицинские осмотры, диспансеризация.
			Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка).
			Врачебная комиссия и консилиум врачей.
4.	Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения	2	Определение предмета гигиенического образования и воспитания населения как специального раздела здравоохранения. Основные положения гигиенического обучения и воспитания населения, формирование адекватного гигиенического поведения различных групп населения, здорового образа жизни. Участие врачей и средних медицинских работников в гигиеническом образовании и воспитании населения - как их профессиональная обязанность. Принципы и организационные основы гигиенического образования и воспитания населения. Организация в России специальной службы центров здоровья. Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с

№	Наименование тем	К-во часов	Содержание дисциплины
	Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения		
5.	Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.	2	Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений в здравоохранении и конкуренции. Управление здравоохранением как отраслевая наука управления, децентрализация управления. Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях. Развитие региональных систем здравоохранения. Роль комитетов здравоохранения представительных органов управления страны, субъектов Федерации и местного самоуправления. Правовое, административное и экономическое регулирование труда медицинского и фармацевтического персонала. Экономические методы управления учреждениями здравоохранения. Управление качеством медицинской помощи. Понятие менеджмента. Стратегический менеджмент. Международный менеджмент. Инновационный менеджмент. Навыки и способности менеджера. Маркетинг в здравоохранении, содержание понятия, основные элементы и функции..
	Подготовка медицинских кадров		
6.	Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи	2	1. Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители.
			2. Терминологические понятия заболеваемости, их соотношение, значение для оценки состояния здоровья населения. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Значение комплексного подхода к изучению заболеваемости населения.
			3. Идентификация, анализ и оценка состояния здоровья населения и отдельных его групп. Региональные особенности состояния здоровья.
			4. Физическое развитие и его значение для оценки состояния здоровья населения.
			5. Важнейшие хронические неинфекционные заболевания как проблемы общественного здоровья (болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов дыхания, психические расстройства и расстройства поведения). Алкоголизм. Наркомания. Профессиональные заболевания.

№	Наименование тем	К-во часов	Содержание дисциплины
			6. Уровень распространенности и медико-социальная значимость отдельных инфекционных заболеваний (туберкулез; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)).
			7. Инвалидность как показатель общественного здоровья
7.	Теоретические и правовые основы здравоохранения в РФ.	2	Дети и их права. Основные международные документы (Конвенция о правах ребенка, 1989, Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей, 1990 и другие).
			Проблемы социальной политики в стране. Основы политики отечественного здравоохранения. Законодательная база отрасли. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических, государственных документах (Конституция РФ, Законодательные акты, решения, постановления и др.). Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Основные направления реформы здравоохранения.
8.	Организация медицинской помощи сельскому населению	4	Особенности медицинской помощи сельскому населению в связи со спецификой условий организации сельскохозяйственного производства и расселения в сельских районах. Этапность организации медицинской помощи сельскому населению.
	Всего:	18	

6.1. Теоретические разделы

6.1.1. Тематический план практических занятий (семинары)

№	Наименование тем	К-во часов
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука, изучающая закономерности формирования здоровья населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения, ее определение и содержание. Задачи общественного здоровья: изучение воздействия социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения, социальные аспекты профилактики, лечения, диагностики, реабилитации. Предмет изучения дисциплины: общественное здоровье и факторы, определяющие его на современном этапе. Общественное здоровье и здравоохранение в системе	2

№	Наименование тем	К-во часов
	<p>естественных и общественных наук, интеграция общественного здоровья с другими отраслями науки и практики государственного строительства. Место общественного здоровья и здравоохранения как предмета преподавания среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования и в практической деятельности врача. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении. Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах. Развитие здравоохранения в период 1990-2010 гг. Реформирование здравоохранения. Новый хозяйственный механизм в здравоохранении. Внедрение принципов страховой медицины. Новые подходы к планированию и финансированию здравоохранения. Национальный проект «Здоровье». Программа модернизации здравоохранения. Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения в России и за рубежом</p>	
2.	<p>Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья Заболеваемость и травматизм. Определение понятия заболеваемости. Источники информации о заболеваемости на местном, региональных и национальных уровнях. Государственная статистика заболеваемости. Полнота и точность данных. Роль медицинских работников в изучении заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (история, принципы построения и пересмотра, использование в в). Показатели общей заболеваемости, распространенности. Накопленная заболеваемость. Коэффициенты заболеваемости по возрасту, полу. Заболеваемость населения по обращаемости за медицинской помощью. Методика изучения, роль учетной медицинской документации в получении информации о заболеваемости. Количественная (уровень), качественная (структура) и индивидуальная (кратность) характеристика заболеваемости. Критерии выделения и медико-социальное значение группы длительно и часто болеющих. 9 Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ). Методика изучения, показатели заболеваемости с ВУТ, их оценка. Экономическое значение заболеваемости с ВУТ.</p>	2
3.	<p>Организация медицинской помощи населению 3.1 Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы (финансирование, учреждения, кадры). Отрасли здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты</p>	2

№	Наименование тем	К-во часов
	<p>здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья, Программы государственных гарантий населению. 3.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, диагностические центры, амбулатории участковых больниц, и специализированные: диспансеры, клиничко-диагностические центры, специализированные поликлиники; их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Организация неотложной медицинской помощи. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы. Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологическо надзора (ЦГСЭН) 3.3 Стационарная медицинская помощь. Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МПС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МПС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). 3.4 Охрана здоровья матери и ребенка Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп. Родильный дом:</p>	

№	Наименование тем	К-во часов
	<p>его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Педиатрическая служба. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития. особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений. 3.5 Санитарно-эпидемиологическая служба Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.). Структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.</p>	
4.	<p>Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения Определение предмета гигиенического образования и воспитания населения как специального раздела здравоохранения. Основные положения гигиенического обучения и воспитания населения, формирование адекватного гигиенического поведения различных групп населения, здорового образа жизни. Участие врачей и средних медицинских работников в гигиеническом образовании и воспитании населения - как их профессиональная обязанность. Принципы и организационные основы гигиенического образования и воспитания населения. Организация в России специальной службы центров здоровья. 11 Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с конкретной ситуацией, гигиеническое образование и воспитание в деятельности лечебно-профилактических учреждений. Участие населения в общественных организациях охраны здоровья народа. Российское общество Красного Креста и Красного Полумесяца. Международное значение Общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Общественные санитарные инспектора при центрах государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Международное сотрудничество в области гигиенического образования и воспитания населения.</p>	2

№	Наименование тем	К-во часов
5.	<p>Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. Потребности в медицинских услугах, их прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг. 5.2. Экономика и финансирование здравоохранения</p> <p>Экономическая значимость охраны здоровья народа в свете задач развития экономики, укрепления производительных сил России, повышения производительности труда, поставленных Программой устойчивого развития России. Определение экономики здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области. Понятие об экономической эффективности здравоохранения. Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование. Финансирование. Источники финансирования здравоохранения. Финансирование медицинского образования и медицинской науки. Финансирование программ здравоохранения.</p>	2
6.	<p>Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы</p>	2
7.	<p>Организация охраны здоровья населения. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Право на охрану здоровья. Право на медицинскую помощь. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Выбор врача и медицинской организации.</p> <p>Информация о состоянии здоровья.</p> <p>Информация о факторах, влияющих на здоровье.</p> <p>Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья</p> <p>Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья.</p> <p>Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи.</p> <p>Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья.</p>	2

№	Наименование тем	К-во часов
8.	<p>Организация медицинской помощи сельскому населению</p> <p>Особенности медицинской помощи сельскому населению в связи со спецификой условий организации сельскохозяйственного производства и расселения в сельских районах. Этапность организации медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок: его структура и функции. Участковая больница: организация амбулаторной и стационарной помощи. Врачебная амбулатория. Фельдшерско-акушерский пункт. Особенности охраны материнства и детства на селе.</p> <p>Центральная районная больница: её задачи, структура и функции. Роль в организации специализированной помощи сельскому населению. Организация скорой медицинской помощи. Передвижные виды медицинской помощи: врачебные амбулатории, клиничко-диагностические лаборатории, стоматологические и другие установки.</p> <p>Областные медицинские учреждения. Областная больница. Областные диспансеры. Областные санитарно-профилактические учреждения. Их роль в обеспечении высококвалифицированной медико-санитарной помощи сельскому населению. Санитарная авиация. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями.</p>	4
Итого		18

6.1.2. Тематический план лекций

№	Наименование тем	К-во часов
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья	0,5
2.	Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья	0,5
3.	Организация медицинской помощи населению	0,5
4.	Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения	0,5
5.	Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.	0,5
6.	Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи	0,5
7.	Теоретические и правовые основы здравоохранения в РФ.	0,5
8.	Организация медицинской помощи сельскому населению	0,5
Итого		4

7. Тематический план самостоятельной работы

№	Наименование тем	К-во часов	Виды самостоятельной работы
1.	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации	6	Работа с литературой, подготовка реферата, изготовление презентаций
2.	Анализ деятельности медицинской организации.	6	Работа с литературой, лекционным материалом, подготовка реферата, отработка практических умений и навыков
3.	Научные, методические и организационные основы медицинского страхования (ОМС). Порядок работы и взаимодействие участников системы ОМС.	8	Работа с литературой, лекционным материалом, подготовка реферата, отработка практических умений и навыков
4.	Контроль качества медицинской помощи. Оценка качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	6	Работа с литературой, подготовка реферата, изготовление презентаций, доклад
5.	Планирование объемов и стоимости территориальной программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.	6	Работа с литературой, подготовка реферата, изготовление презентаций
6.	Организация контроля в сфере охраны здоровья. Контроль в сфере охраны здоровья. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Информационные системы в сфере здравоохранения. Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности. Медицинская статистика.	6	Работа с литературой, подготовка реферата, изготовление презентаций

№	Наименование тем	К-во часов	Виды самостоятельной работы
7.	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование. Экспертиза временной нетрудоспособности Медико-социальная экспертиза Военно-врачебная экспертиза Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией Экспертиза качества медицинской помощи Медицинское освидетельствование.	6	Работа с литературой, подготовка реферата, отработка практических умений и навыков
	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид помощи населению. Определение лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Типы ЛПУ: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности ЛПУ: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др. Преемственность и взаимосвязь между различными ЛПУ. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.	6	Работа с литературой, подготовка реферата, отработка практических умений и навыков
Всего:		50	

8. Образовательные технологии

В процессе обучения применяются следующие образовательные технологии:

- Лекционно-практические технологии (лекция: проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).

- Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.
- Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.
- Использование учебно-методического программного комплекса.
- Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.
- Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

9. Интерактивные образовательные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Используемые информационные технологии:

- Сбор, хранение, систематизация учебной и научной информации;
- Обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
- Подготовка, конструирование и презентация итогов аналитической деятельности;
- Самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- Использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

10. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Описание шкал оценивания: собеседование

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию

рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

Критерии оценки результатов: тестового контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

- «Отлично» - 90-100% правильных ответов;
- «Хорошо» - 80-89% правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» 69% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» - ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

10.1. Тематика рефератов

1. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
2. Введение в менеджмент в здравоохранении.
3. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
4. Кадровый менеджмент.
5. Управление профилактической деятельностью.
6. Маркетинг в здравоохранении.
7. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности.
8. Основы квалиметрии и стандартизации в здравоохранении.
9. Проблемы организации экспертной деятельности по оценке качества медицинской помощи в ЛПУ.
10. Управление качеством медицинской помощи.
11. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном

10.2. Перечень вопросов к зачёту.

1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.
2. История формирования и развития дисциплины.
3. Комплексная оценка общественного здоровья.
4. Роль и место социально-экономических, природно-климатических и биологических факторов в формировании здоровья
5. Определение медицинской демографии, основные разделы.
6. Статистика населения, важнейшие показатели
7. Динамика населения, её виды.
8. Рождаемость и фертильность, методика изучения, уровень и тенденции в зарубежных странах, России, Республике Ингушетия.
9. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели.
10. Материнская, младенческая и перинатальная смертность, их основные причины.
11. Факторы и условия, влияющие на уровень и тенденции показателей смертности.

12. Динамика показателей ожидаемой продолжительности жизни и естественного прироста населения.
13. Задачи органов здравоохранения в современной демографической ситуации в РФ и РИ.
14. Демографические прогнозы. Демографическая политика, понятие, основные направления.
15. Определение понятия заболеваемости.
16. Основные виды заболеваемости и методы изучения.
17. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости (детей, подростков, взрослых) в РФ и Республике Ингушетия.
18. МКБ-Х, принципы и особенности её построения, использование в работе врача.
19. Определение лечебно-профилактической помощи. Типы и виды ЛПУ.
20. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.
- Городская поликлиника: структура, задачи, направления деятельности.
21. Функциональные обязанности ВОП, участкового терапевта.
22. Преемственность в деятельности поликлиник и стационаров.
23. Особенности медицинской помощи сельскому населению
24. Сельский врачебный участок, его структура и функции.
25. ЦРБ, её задачи, структура и функции.
26. Областные медицинские учреждения, их роль в обеспечении сельского населения высококвалифицированной медико-санитарной помощью.
27. Система ОМ и М, созданная в РФ: цель, задачи, основные этапы.
28. Организация акушерско-гинекологической помощи: женская консультация и родильный дом. Задачи, структура, особенности работы.
29. Репродуктивные потери. Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности.
30. Гинекологическая заболеваемость, состояние здоровья беременных, бесплодие как медико-социальная проблема.
31. Детская поликлиника и детская больница. Задачи, структура, организация работы.
32. Особенности заболеваемости и травматизма детей и подростков.
33. Состояние физического развития детей и подростков, методы оценки.
34. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия.
35. Структурный, процессуальный и результативный компоненты анализа качества.
36. Оценка качества медицинской помощи на различных уровнях её оказания
37. Органы социального страхования, структура и функции.
38. Экспертиза временной нетрудоспособности, уровни проведения.
39. Порядок выдачи листов нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.
40. Инвалидность как медико-социальная проблема, её причины, уровень, тенденции.
41. МСЭК: уровни, состав, функции. реабилитация инвалидов: цель, виды, эффективность.
42. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.
43. Цель профилактики, её задачи и виды: социальная, медико-социальная, медицинская.
44. Стадии профилактики: первичная, вторичная, третичная. Критерии оценки эффективности профилактики.
45. Понятие о комплексной интегрированной профилактике. Роль медицинских работников в осуществлении профилактических мероприятий.
46. Определение, цели, задачи, направления экономики здравоохранения.
47. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их показатели.
48. Методики оценки и пути повышения экономической эффективности здравоохранения

10.3. Примеры тестовых заданий

1. При проведении экспертизы трудоспособности медицинские критерии включают в себя

все, кроме:

- : клинического диагноза
- +: нагрузки на отдельные органы и системы в процессе профессиональной деятельности;
- : наличия осложнений
- : тяжести и характера заболевания
- +: характеристики преобладающего профессионального напряжения (физического или нервно-психического)

2. Система финансирования здравоохранения в РФ в настоящее время является:

- : бюджетной (государственной)
- +: бюджетно-страховой
- : страховой
- : частной

3. Ведущим видом профилактики в здравоохранении является ...

- +: первичная

4. Основными методами изучения образа жизни являются

- : наблюдение
- : тестирование
- +: анкетирование
- : эксперимент
- +: опрос-интервью

10.4. Примеры ситуационных задач

Задача 1

В городе Р Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции аборта вне медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.

В городе Р в 2004 г. и 2009 г. наблюдались следующие демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей (в ‰):

	2004 г.	2009 г.
Материнская смертность (на 100 000 родившихся живыми детей):	25,6	24,3
Младенческая смертность:	14,1	11,5
Неонатальная смертность:	10,1	9,5
Ранняя неонатальная смертность:	6,1	5,5
Перинатальная смертность:	13,4	12,9

На основе представленных данных требуется:

Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность.

Определить структуру материнской и младенческой смертности.

Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год.

Оценить динамику полученных показателей.

Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

11. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
2. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература

1. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомоллова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.
4. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
5. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.
6. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.
7. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 287 с. 8. Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.
9. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с

12. Периодические издания по дисциплине

Журнал	Где индексируется	Где индексируется
Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии	РИНЦ, Scopus	https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosyginiekologii-akusherstva-i-perinatologii/
Профилактическая медицина.	РИНЦ, Scopus	https://aig-journal.ru/
Проблемы репродукции	РИНЦ, Scopus	https://www.mediasphera.ru/journal/problemyreproduksii

Журнал	Где индексируется	Где индексируется
Акушерство, гинекология и репродукция	РИНЦ, Scopus	https://www.gynecology.su/

13. Рекомендуемые сайты, интернет-ресурсы

Наряду с традиционными изданиями ординаторы и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru
Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	http://fcior.edu.ru
Русская виртуальная библиотека	http://rvb.ru
Научная электронная библиотека «e-Library»	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронно-библиотечная система IPRbooks	http://www.iprbookshop.ru
Электронно-библиотечная система ИнГГУ	https://lib.inggu.ru/
Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГГУ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;
- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГГУ:

- Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
- Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
- Microsoft Office 2007, 2010, 2016
- Универсальный статистический пакет STADIA

– Справочно-правовая система “Гарант”.

В ИнГГУ функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для клинических ординаторов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Программой развития ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" на 2023-2032 годы](#).

ИнГГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [положением «О порядке организации и проведения практической подготовки \(практики\) обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГГУ.

14. Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по освоению дисциплины

Основными формами освоения дисциплины являются практические занятия, семинары, самостоятельная работа.

В процессе подготовки заданий важно изучить рекомендованную литературу, использовать соответствующие средства наглядности (муляжи, таблицы, презентационный материал). При затруднениях, возникающих при подготовке заданий, обучающиеся могут получить необходимую консультативную помощь преподавателей кафедры.

Рейтинговая оценка знаний по дисциплине формируется из оценок, полученных обучающимися по результатам решения тестовых заданий, выступлении с докладами.

По каждому виду работы разработаны методические рекомендации по их выполнению и указаны критерии оценивания.

15. Методические указания к видам самостоятельной работы для обучающихся по освоению дисциплины

На практических клинических занятиях отрабатывается практическая часть программы. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся направлена на формирование, знаний умений, навыков и компетенций посредством выполнения таких

видов учебной работы, как: самотестирование, изучение основной и дополнительной литературы, подготовка доклада по заданной теме, отработка практических навыков и др.

16. Форма контроля практической подготовки ординаторов:

16.1. Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

17. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническая база университета позволяет обеспечивать качественное проведение теоретических и практических занятий.

Перечень необходимых технических средств обучения, используемых в учебном процессе для освоения дисциплины «ОЗЗ»:

- компьютерное и мультимедийное оборудование;
- видео- и аудиовизуальные средства обучения и др.

Для преподавателей и студентов предоставлены 2 аудитории, лекционные залы. Все аудитории оснащены необходимым оснащением:

- лекционные аудитории с современным видеопроекционным оборудованием для демонстрации презентаций, наборы презентационных материалов и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с доступом к базам данных, в локальную сеть университета и Интернет;
- научная библиотека, имеющая рабочие места для студентов, оснащенные компьютерами с доступом к базам данных, в локальную сеть университета и Интернет;
- компьютерные классы, имеющие доступ в Интернет;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования;

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает: Доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины; Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (мультимедийный проектор, проекционный экран или интерактивная доска, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

17.1. Материально-техническое обеспечение учебного процесса

Необходимый для реализации данной программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, 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, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями, аппарат для измерения артериального давления и т.д.

Учебные пособия в виде, слайдов, видеофильмов и информационных дисков, видеопрезентации в достаточном количестве. Аппаратура и оборудование кафедры используется в учебном процессе и в совместной работе с практическим здравоохранением.

Дисциплина - преподаётся на базе учебно-лабораторного корпуса естественно-научных специальностей ИнГУ в кабинете №209, №702 - лекционных аудиториях.