

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.м.н., доц.

О.А. Шевченко

«20» марта 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1. В. ОД.7 ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ,
 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ**

Специальность	32.05.01 «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	общественное здоровье, здравоохранение и медицинская информатика

Семестр	Трудоемкость		Л, ч.	ЛП, ч.	ПЗ, ч.	КПЗ, ч.	С, ч.	СРС, ч.	КР	Э, ч	Форма ПК (экзамен / зачет)
	ЗЕ	ч.									
11	3	108	24				48	36			зачет
Итого	3	108	24				48	36			зачет

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от «16» января 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «07» февраля 2017г. (регистрационный номер 45560).

Рабочую программу разработала к.м.н. Полянская И.А.
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики протокол № __ от «__» марта 2017 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., проф. Г.Н. Царик / Г.Н. Царик

Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой Г.А. Фролова / Г.А. Фролова
«16» 03 2017 г.

Декан медико-профилактического факультета,
д.м.н., проф. Е.В. Коськина / Е.В. Коськина
«14» 03 2017 г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК медико-профилактического факультета, протокол № __ от «14» 03 2017 г.

Председатель ФМК, д.б.н., доцент О.И. Бибик / О.И. Бибик

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 443

Начальник УМУ Н.Ю. Шибанова / Н.Ю. Шибанова/

«20» 03 2017 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1.

Целями освоения дисциплины «Организация медицинской профилактики, гигиеническое воспитание» являются получение знаний и умений, необходимых для осознанного понимания связи здоровья человека с окружающей средой, факторами и условиями жизни, трудовой деятельностью. Это является необходимой предпосылкой для их активного участия в проведении научно-обоснованных и эффективных профилактических мероприятий, пропаганды здорового образа жизни.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- Проведение мер по укреплению и поддержанию здоровья населения различных возрастных групп;
- Организация обучения пациента и его окружения;
- Выявление факторов риска для пациента (семьи) и консультирование населения по вопросам уменьшения их влияния на здоровье;
- Участие в лечебно-диагностической помощи пациентам различных возрастных групп в условиях поликлиники.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к вариативной части Блока 1.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

По философии: учение о природе и обществе, о взаимодействии социальных и биологических закономерностей. Зависимость здоровья от производства и материальных условий жизни общества. Теоретические основы врачебной этики и медицинской деонтологии. Моральная оценка поведения людей. Быт и семья как условия для гармонического развития личности.

По микробиологии: роль микроорганизмов, внешней среды и социальных условий в возникновении и развитии заболеваний.

По патологической физиологии: представление о сущности болезни. Роль факторов в возникновении и развитии болезни.

По общей гигиене: организация санитарно-противоэпидемической службы в России. Влияние внешней среды на организм человека. Социальные условия как ведущий фактор влияния на здоровье, заболеваемость и смертность насе-

ления. Влияние жилищных условий на здоровье человека. Значение рационального питания для здоровья человека. Влияние трудовой деятельности на здоровье человека. Физическое развитие детей.

По общественному здоровью и здравоохранению: Система и организация охраны здоровья взрослых, детей и подростков в России. Показатели, характеризующие общественное здоровье населения.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская
2. Организационно-управленческая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ОП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОК-3	Способность и готовность к деятельности и общению в публичной и частной жизни, к социальному взаимодействию с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, социальной мобильности;	О построении эффективной коммуникации	Принципы построения эффективной коммуникации, стадии конфликта и его разрешения	Анализировать ситуацию и уметь разработать эффективную коммуникацию	Навыками эффективного общения
ОПК-6	Способность и готовность к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине;	О гигиенической терминологии	Гигиеническую терминологию в области профилактики заболеваний	Применять гигиеническую терминологию	Навыками общения с применением гигиенической терминологии
ПК-12	Способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп,	О подходах оценки здоровья индивидуума	Перечень обследований и принципы оценки функционального состояния организма, принципы распределения	Распределять по группам здоровья, определять общий риск развития неинфекционных заболеваний	Навыками определения общего риска развития неинфекционных заболеваний

	их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров;		по группам здоровья		
ПК - 15	Способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач;	О просветительской работе с населением	Методы, технологии, средства гигиенического воспитания населения	Применять различные информационные технологии в области санитарно-просветительской работы	Подготовки к публичному выступлению
ПК- 16	Способность и готовность к планированию и проведению гигиенического воспитания и обучения детей, подростков, их родителей и персонала дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования;	Об организации и проведении просветительской работы с населением	Методы гигиенического воспитания детей и подростков, персонала дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования;	Планировать и проводить групповые занятия в области гигиенического воспитания	Проведения групповых занятий в области гигиенического воспитания детей и подростков
ПК- 17	Способность и готовность к обучению медицинского персонала правилам общения и к взаимодействию с населением, коллективом и партнерами;	О принципах обучения медицинского персонала	Методы обучения медицинских работников, принципы построения семинарских занятий, применение симуляционного обучения	Проводить обучающие семинары для медицинских работников	Проведения обучающих семинаров для медицинских работников
ПК- 18	Способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни;	О принципах формирования здорового образа жизни	Научно-доказанные методы формирования здорового образа жизни	Информировать население о принципах здорового образа жизни, формировать мотивацию на ведение здорового образа жизни	Навыками обучения ведению здорового образа жизни
ПК- 22	Способность и готовность к разработке и оценке эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля.	О разработке и реализации стратегии профилактики	Стратегии профилактики, алгоритм реализации профилактических стратегий и оценку эффективности (медицинскую, социальную и экономическую)	Разработать комплекс профилактических мероприятий по реализации стратегий профилактики и оценить их эффективность	Методикой планирования и оценки эффективности и реализации профилактических стратегий

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	11
			Трудоемкость по семестрам (ч)
Аудиторная работа , в том числе:	2,0	72	72
Лекции (Л)		24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)		48	48
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИРС	1,0	36	36
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		зачет
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт		зачет	зачет
ИТОГО	3	108	108

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
1	Раздел 1. Разработка и реализация стратегий профилактики неинфекционных заболева-		30	8				22		УО-1 ПР-1 ТС-2

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	Всего		108	24				48	36	

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1 Разработка и реализация стратегий профилактики инфекционных заболеваний на популяционном уровне			8	11	ПК-22, ОПК-6
1	Тема 1. Теоретические аспекты профилактики ХНИЗ. Стратегии профилактики (популяционная, высокого риска, вторичная профилактика) Тема 2. Планирование профилактических программ и оценка их эффективности. Тема 3. Организация и проведение эпидемиологического мониторинга ХНИЗ	Первичная, вторичная и третичная профилактика. Концепция факторов риска. Стратегии профилактики (популяционная, высокого риска, вторичная профилактика) Нормативно-правовая база по их реализации. Комплекс профилактических мероприятий по реализации стратегий профилактики. Организация и проведение эпидемиологического мониторинга факторов риска хронических инфекционных заболеваний. Медицинская, социальная и экономическая эффективность.			
Раздел 2. Принципы оценки функционального состояния человека. Рискометрия.			4	11	ПК-12, ОПК-6
2	Тема 4. Определение общего риска развития ХНИЗ. Тема 5. Организация и проведение профилактических осмотров населения, распределение по группам здоровья	Диагностика функционального состояния организма. Диагностика факторов риска. Методика определения общего риска на примере сердечно-сосудистой патологии. Таблицы SCORE и шкала относительного риска. Организация диспансеризации. Принципы распределения по группам здоровья. Тактика работы с пациентами по коррекции высокого общего риска.			
Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения			6	11	ОК-3, ОПК-6, ПК-17, ПК-16, ПК-15
3	Тема 6. Организация и проведение гигиенического обучения и воспитания населения. Массовая, групповая и индивидуальная работа. Тема 7. Формирование мотивации на здоровый образ жизни и соблюдение профилактических мероприятий.	Понятие гигиенического обучения и воспитания населения. Методы, технологии, средства. Выбор методов обучения в зависимости от характеристики целевой группы. Организация и проведение мероприятий в рамках массовой, групповой и индивидуальной работы. Этапы формирования мотивации на здоровый образ жизни и соблюдение профилактических мероприятий. Особенности в различные возрастные периоды.			
Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения			6	11	ПК-16, ПК-17, ПК-18, ОПК-6
4	Тема 8. Организация и проведение мероприятий по профилактике вредных привычек Тема 9. Организация и проведение мероприятий по пропаганде здо-	Табачокурение, риск пагубного потребления алкоголя и потребление наркотиков. Основные принципы здорового питания и оптимальная физическая нагрузка. Стресс и психоэмоциональное напряжение. Влияние на организм человека. Разработка и проведение мероприятий по профилактике			

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	рового питания и физической активности. Тема 10. Организация и проведение мероприятий по профилактике стресса.	и формированию здорового образа жизни.			
Итого:			24	11	

2.3. Семинары

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1. Разработка и реализация стратегий профилактики неинфекционных заболеваний на популяционном уровне			22	11	УО-1 ПР-1 ТС-2	ПК-22, ОПК-6
1	Тема 1. Теоретические аспекты профилактики ХНИЗ. Концепция факторов риска. Стратегии профилактики (популяционная, высокого риска, вторичная профилактика) Тема 2. Планирование профилактических программ и оценка их эффективности. Тема 3. Организация и проведение эпидемиологического мониторинга ХНИЗ	Проведение опроса. Тестирование. Ситуационные задачи: разработка профилактических программ, оценка эффективности				
Раздел 2. Принципы оценки функционального состояния человека. Рискметрия.			4	11	УО-1 ТС-2	ПК-12, ОПК-6
2	Тема 4. Определение общего риска развития ХНИЗ. Тема 5. Организация и проведение профилактических осмотров населения, распределение по группам здоровья	Проведение опроса. Ситуационные задачи: определение общего риска, распределение по группам здоровья, тактика работы с пациентом по коррекции общего риска.				
Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения			4	11	УО-1 ПР-1 ТС-2	ОК-3, ОПК-6, ПК-17, ПК-16, ПК-15
3	Тема 6. Организация и проведение гигиенического обучения и воспитания населения. Массовая, групповая и индивидуальная работа. Тема 7. Формирование мотивации на здоровый образ жизни и соблюдение профилактиче-	Проведение опроса. Тестирование. Практические задачи: проведение мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	ских мероприятий.					
Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения			18	11	ПР-1 ТС-2	ПК-16,ПК-17,ПК-18, ОПК-6
4	Тема 8. Организация и проведение мероприятий по профилактике вредных привычек Тема 9. Организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового питания и физической активности. Тема 10. Организация и проведение мероприятий по профилактике стресса.	Проведение опроса. Практические задачи: проведение мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения.				
Итого:			48			

2.4. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения			36	11	ПР-1 ТС-2	ПК-15, ПК-16,ПК-17,ПК-18, ОПК-6
1	Тема 8. Организация и проведение мероприятий по профилактике вредных привычек Тема 9. Организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового питания и физической активности. Тема 10. Организация и проведение мероприятий по профилактике стресса.	Работа с учебной, научной и справочной литературой, проведение поиска информации для решения профессиональных задач;				
Итого:			36			

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия с элементами визуализации.

3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах. Обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.

Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 22,2% от аудиторных занятий, т.е. 24 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1.	Раздел 1. Разработка и реализация стратегий профилактики неинфекционных заболеваний на популяционном уровне		30		8
2.	Тема 1. Теоретические аспекты профилактики ХНИЗ. Стратегии профилактики (популяционная, высокого риска, вторичная профилактика)	Лекция Семинар	4	Лекция	2
3.	Тема 2. Планирование профилактических программ и оценка их эффективности.	Лекция Семинар	16	Лекция	4
4.	Тема 3. Организация и проведение эпидемиологического мониторинга ХНИЗ	Лекция Семинар	10	Лекция	2
5.	Раздел 2. Принципы оценки функционального состояния человека. Рискометрия.		8		4
6.	Тема 4. Определение общего риска развития ХНИЗ.	Лекция Семинар	4	Лекция	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
7.	Тема 5. Организация и проведение профилактических осмотров населения, распределение по группам здоровья	Лекция Семинар	4	Лекция	2
8.	Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения		10		6
9.	Тема 6. Организация и проведение гигиенического обучения и воспитания населения. Массовая, групповая и индивидуальная работа.	Лекция Семинар	4	Лекция	2
10.	Тема 7. Формирование мотивации на здоровый образ жизни и соблюдение профилактических мероприятий.	Лекция Семинар	6	Лекция	4
11.	Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения		60		6
12.	Тема 8. Организация и проведение мероприятий по профилактике вредных привычек	Лекция Семинар	22	Лекция	2
13.	Тема 9. Организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового питания и физической активности	Лекция Семинар	20	Лекция	2
14.	Тема 10. Организация и проведение мероприятий по профилактике стресса.	Лекция Семинар	18	Лекция	2

Основные виды интерактивных образовательных технологий

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

3. Case-study - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

5. Проблемное обучение – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

6. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

7. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

8. Индивидуальное обучение – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

9. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

11. Дискуссия (от лат. *discussio* — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОК-3	ТК	<i>УО-1</i> <i>ПР-1</i>	Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения	0,1
ОПК-6	ТК	<i>УО-1</i> <i>ПР-1</i> <i>ТС-2</i>	Раздел 1. Разработка и реализация стратегий профилактики неинфекционных заболеваний на популяционном уровне Раздел 2. Принципы оценки функционального состояния человека. Рискметрия. Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения	0,1
ПК-12	ТК	<i>УО-1</i> <i>ПР-1</i> <i>ТС-2</i>	Раздел 2. Принципы оценки функционального состояния человека. Рискметрия.	0,1
ПК-15	ТК	<i>УО-1</i> <i>ПР-1</i> <i>ТС-2</i>	Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения.	0,1
ПК-16	ТК	<i>УО-1</i> <i>ПР-1</i> <i>ТС-2</i>	Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения	0,1
ПК-17	ТК	<i>УО-1</i> <i>ПР-1</i> <i>ТС-2</i>	Раздел 3. Гигиеническое обучение и воспитание населения Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения	0,1
ПК-18	ТК	<i>ПР-1</i> <i>ТС-2</i>	Раздел 4. Формирование здорового образа жизни населения	0,2
ПК-22	ТК	<i>УО-1</i> <i>ПР-1</i> <i>ТС-2</i>	Раздел 1. Разработка и реализация стратегий профилактики неинфекционных заболеваний на популяционном уровне	0,2
Итого:				1,0

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3);
(ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).
ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1),
учебные задачи (ТС-2).

4.2. Контрольно-диагностические материалы.

1. Контрольные вопросы репродуктивного уровня
2. Тестовые задания
3. Типовые ситуационные задачи

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту:

5. Здоровье по ВОЗ, компоненты здоровья, их характеристика. Периодизация составляющих здоровья.
6. Образ жизни, жизнедеятельность – определение. Основные факторы, определяющие образ жизни человека. Уровень жизни, качество жизни, стиль жизни - определение.
7. Определение и формирование ЗОЖ, элементы здорового образа жизни.
8. Понятие профилактики заболеваний. Первичная, вторичная и третичная профилактика.
9. Факторы риска ХНИЗ. Классификация факторов риска. Концепция факторов риска ХНИЗ.
10. Нормативная база профилактики ХНИЗ.
11. Основные стратегии профилактики. Технологии, используемые в рамках каждой стратегии.
12. Модель медицинской профилактики в здравоохранении.
13. Основные положения Порядков по организации и осуществлению профилактики ХНИЗ и формированию здорового образа жизни.
14. Организация и проведение массовой работы на популяционном уровне.
15. Диспансеризация населения. Диспансерное наблюдение.
16. Гигиеническое обучение и воспитание населения. Формы и методы.
17. Групповое профилактическое консультирование (Школы здоровья для пациентов).
18. Углубленное профилактическое консультирование. Общие принципы. Основы психологического воздействия на пациента.
19. Центры медицинской профилактики. Задачи, функции.
20. Центры здоровья, задачи, функции.
21. Отделения и кабинеты медицинской профилактики медицинских организаций. Задачи, функции.
22. Планирование профилактической деятельности. Разработка целевых программ профилактики.
23. Оценка эффективности профилактической деятельности.
24. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Определение суммарного сердечно-сосудистого риска. Коррекция риска.
25. Организация работы по профилактике табакокурения. Нормативная база. Методы и формы работы. Помощь по отказу от табакокурения.
26. Риск пагубного потребления алкоголя. Методы и формы профилактической работы.
27. Нерациональное питание. Организация профилактической работы.
28. Низкая физическая активность. Организация профилактической работы.
29. Определение и задачи рациональной жизнедеятельности человека.

29.1.1. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

001. Гигиена основная медицинская профилактическая дисциплина:

- а) изучающая влияние природной среды на здоровье человека
- б) выявляющая факторы, оказывающие неблагоприятное влияние на человека
- в) разрабатывающая мероприятия по предупреждению неблагоприятного влияния внешних факторов
- г) разрабатывающая гигиенические нормативы
- д) изучающая общие биологические законы взаимодействия внешней среды и человека

002. Общественное здоровье характеризует здоровье:

- а) населения в целом
- б) отдельных возрастно-половых групп населения
- в) каждого жителя страны
- г) каждого жителя региона
- д) больных, страдающих каким-либо хроническим заболеванием

003. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели заболеваемости
- б) обращения за медицинской помощью
- в) показатели инвалидности
- г) показатели физического развития
- д) демографические показатели
- е) летальность

004. К группам факторов, определяющих общественное здоровье, относятся:

- а) биологические
- б) природно-климатические
- в) социально-экономические
- г) образ жизни
- д) уровень организации медицинской помощи

005. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

- а) экологические
- б) биологические
- в) образ жизни
- г) уровень организации медицинской помощи
- д) качество медицинской помощи

006. Уровень общей заболеваемости населения зависит от:

- а) социально-экономических условий
- б) возраста
- в) численности населения
- г) пола
- д) численности врачей

007. В структуре заболеваемости населения по данным обращаемости на первом месте стоят

болезни:

- а) системы кровообращения
- б) системы пищеварения
- в) органов дыхания
- г) нервной системы
- д) костно-мышечной системы

008. Собственно заболеваемость – это совокупность:

- а) вновь возникших заболеваний за календарный год

- б) абсолютного числа больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
 - в) зарегистрированных заболеваний как вновь возникших, так и ранее существовавших, при первичном обращении в календарном году
 - г) болезней и патологических состояний, выявленных путем активных медицинских осмотров населения
009. К социально-значимым заболеваниям относятся болезни, лидирующие в структуре:
- а) смертности
 - б) инвалидности
 - в) общей заболеваемости
 - г) госпитализированной заболеваемости
010. В экономически развитых странах в течение последних десятилетий произошла трансформация типа патологии:
- а) из неэпидемического в эпидемический
 - б) из эпидемического в неэпидемический
011. За последние 10 лет число лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманиями в нашей стране:
- а) растёт
 - б) снижается
 - в) остаётся на прежнем уровне
012. Инвалидность – это утрата трудоспособности:
- а) стойкая
 - б) временная
013. Наиболее тяжёлой группой инвалидности является:
- а) 1-я группа
 - б) 2-я группа
 - в) 3-я группа
014. В структуре первичной инвалидности первые три места занимают:
- а) сердечно-сосудистые заболевания
 - б) психические заболевания
 - в) злокачественные новообразования
 - г) последствия травм
 - д) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
015. Неблагоприятное влияние абортов на здоровье женщин проявляется в:
- а) увеличении числа выкидышей
 - б) увеличении числа детей, рожденных _____ недоношенными
 - в) росте материнской смертности
 - г) увеличении перинатальной смертности
 - д) росте гинекологической заболеваемости
016. Неблагоприятное влияние абортов в анамнезе женщин на здоровье детей проявляется в:
- а) увеличении числа выкидышей
 - б) увеличении числа детей, рожденных недоношенными
 - в) росте материнской смертности
 - г) увеличении перинатальной смертности
 - д) росте гинекологической заболеваемости
017. Основными задачами охраны здоровья женщин являются:
- а) профилактика абортов
 - б) снижение материнской смертности
 - в) снижение инфекционной заболеваемости
 - г) снижение младенческой смертности
 - д) снижение сердечно-сосудистых заболеваний

018. Состояние здоровья детей оценивается показателями:

- а) заболеваемости
- б) рождаемости
- в) физического развития
- г) инвалидности
- д) загрязненности внешней среды

019. Наиболее высокий уровень заболеваемости детей отмечается в возрасте:

- а) от 0 до 1 года
- б) от 1 до 3 лет
- в) от 3 до 7 лет
- г) от 7 до 10 лет
- д) от 10 до 14 лет

020. Первое место в структуре заболеваемости детей первых трех лет жизни занимают болезни:

- а) инфекционные и паразитарные
- б) нервной системы и органов чувств
- в) органов дыхания
- г) кожи и подкожной клетчатки
- д) органов пищеварения

021. Младенческая смертность – это смертность детей из 1000 родившихся живыми:

- а) на первой неделе жизни
- б) на первом месяце жизни
- в) на первом году жизни
- г) от 0 до 5 лет жизни
- д) от 0 до 15 лет жизни

022. Величина показателя младенческой смертности зависит от:

- а) социально-экономических условий
- б) пола ребенка
- в) обеспеченности детей педиатрами
- г) состояния здоровья матери
- д) наличия аборт в анамнезе матери

29.1.2. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

001. Долевое участие условий и образа жизни среди факторов, формирующих здоровье населения, составляет:

- а) до 10%
- б) 10 – 30%
- в) 30 – 50%
- г) 50 – 55%
- д) более 60%

002. Составными компонентами образа жизни являются такие виды деятельности, как:

- а) медицинская
- б) трудовая
- в) бытовая
- г) высокая заболеваемость
- д) низкая смертность

003. Процесс формирования здорового образа жизни включает:

- а) информирование населения о факторах риска
- б) формирование убежденности в необходимости сохранении здоровья
- в) воспитание навыков здорового образа жизни

г) снижение показателя летальности

004. Обязательным условием формирования здорового образа жизни является:

а) рациональное индивидуальное поведение

б) осуществление общегосударственных мероприятий по созданию здоровых условий жизни

в) формирование установок на здоровье в обществе

005. Здоровый образ жизни в первую очередь определяется активностью:

а) культурной

б) медицинской

в) трудовой

г) бытовой

006. Медицинская активность включает в себя:

а) своевременность обращения к врачу при заболевании

б) повышение квалификации врачей

в) своевременность обращения к врачу для профилактического осмотра

г) уровень медицинской грамотности населения

д) уровень профессиональной грамотности медицинских работников

007. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения - сердечно-сосудистых заболеваний являются:

а) злоупотребление алкоголем

б) низкая физическая активность

в) пассивное курение

г) активное курение

д) дефицит массы тела

е) избыточная масса тела

008. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения онкологических

заболеваний являются:

а) злоупотребление алкоголем

б) низкая физическая активность

в) пассивное курение

г) активное курение

д) дефицит массы тела

е) избыточная масса тела

009. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения желудочно-кишечных заболеваний являются:

а) злоупотребление алкоголем

б) низкая физическая активность

в) пассивное курение

г) активное курение

д) дефицит массы тела

е) избыточная масса тела

010. Ведущими факторами риска психических заболеваний являются:

а) злоупотребление алкоголем

б) проведение закаливания

в) психологический дискомфорт в семье и на работе

г) пассивное курение

д) активное курение

е) дефицит массы тела

ж) избыточная масса тела

011. К факторам, снижающим потенциал здоровья детей, относятся:

а) психологический комфорт в семье

- б) проведение закаливания
- в) аборт в анамнезе матери
- г) пассивное курение
- д) активное курение
- е) своевременность обращения к врачу женской консультации
- ж) рациональное питание

012. К факторам, снижающим потенциал здоровья женщин, относятся:

- а) психологический комфорт в семье
- б) проведение закаливания
- в) аборт в анамнезе женщины
- г) пассивное курение
- д) активное курение
- е) своевременность обращения к врачу женской консультации
- ж) рациональное питание

013. К факторам, снижающим потенциал здоровья взрослого населения, относятся:

- а) психологический дискомфорт в семье и на работе
- б) проведение закаливания
- в) аборт в анамнезе женщины
- г) пассивное курение
- д) активное курение
- е) своевременность обращения к врачу женской консультации
- ж) рациональное питание

014. Избыточная масса тела является фактором риска развития заболеваний:

- а) сердечно-сосудистых
- б) желудочно-кишечных
- в) эндокринных
- г) травм, отравлений
- д) гинекологических

015. Курение является фактором риска развития заболеваний:

- а) сердечно-сосудистых
- б) онкологических
- в) легочных
- г) травм, отравлений
- д) гинекологических

016. Злоупотребление алкоголем является фактором риска развития заболеваний:

- а) сердечно-сосудистых
- б) травм, отравлений
- д) гинекологических
- в) легочных
- г) желудочно-кишечных

017. Снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний способствует:

- а) сокращение курения
- б) рациональное, сбалансированное питание
- в) снижение физической нагрузки
- г) регулирование артериального давления
- д) поддержание нормальной массы тела

018. Несвоевременное обращение взрослого населения к врачу с лечебной целью способствует увеличению:

- а) хронической патологии
- б) рождения детей с низкой массой тела
- в) перинатальной смертности
- г) доли ДЧБ

019. Несвоевременное обращение к врачу беременной женщины с профилактической целью

способствует увеличению:

- а) рождения детей, не имеющих патологии
- б) рождения детей с низкой массой тела
- в) перинатальной смертности
- г) невынашивания беременности

020. Целью диспансерного осмотра является:

- а) оценка здоровья пациента на момент обследования
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
- г) оказание специализированной медицинской помощи
- д) улучшение здоровья населения

021. Целью диспансерного наблюдения является:

- а) оценка здоровья пациента на момент обследования
- б) наблюдение за состоянием здоровья прикрепленного контингента
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
- г) оказание специализированной медицинской помощи
- д) улучшение здоровья населения

022. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья пациента на момент обследования
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
- г) оказание специализированной медицинской помощи
- д) улучшение здоровья населения

023. Эффективность диспансеризации оценивается на основании числа:

- а) осмотренных пациентов
- б) впервые выявленных хронических заболеваний
- в) проведенных осмотров
- г) выявленных заболеваний
- д) впервые выявленных больных с запущенными формами заболеваниями

024. Самыми чувствительными показателями эффективности диспансеризации больных хроническими заболеваниями является:

- а) снижение сопутствующей патологии
- б) снижение частоты обострений
- в) увеличение процента выздоровевших
- г) увеличение длительности ремиссий
- д) снижение общей заболеваемости

025. Социальная профилактика включает:

- а) проведение прививок
- б) проведение медицинских осмотров
- в) выявление заболеваний
- г) улучшение условий труда и отдыха
- д) повышение материального благосостояния

026. Медицинская профилактика включает:

- а) проведение прививок
- б) проведение медицинских осмотров
- в) выявление заболеваний
- г) улучшение условий труда и отдыха
- д) повышение материального благосостояния

027. Первичная профилактика включает:

- а) проведение прививок

- б) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
- в) выявление заболеваний
- г) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболевания
- д) повышение материального благосостояния

028. Вторичная профилактика включает:

- а) проведение прививок
- б) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
- в) выявление заболеваний
- г) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболевания
- д) повышение материального благосостояния

029. Индивидуальная профилактика включает:

- а) пассивную иммунизацию
- б) своевременное обращение к врачу
- в) активную иммунизацию
- г) улучшение условий труда и отдыха
- д) проведение химиопрофилактики

030. Коллективная профилактика включает:

- а) пассивную иммунизацию
- б) своевременное обращение к врачу
- в) активную иммунизацию
- г) улучшение условий труда и отдыха
- д) проведение химиопрофилактики

031. Профилактическая работа с детьми в детской поликлинике включает в себя:

- а) осмотр ребенка участковым педиатром
- б) осмотр ребенка врачами-специалистами
- в) проведение лабораторного обследования
- г) проведение инструментального обследования
- д) вакцинацию детей

032. Общеоздоровительная работа в детских учреждениях состоит из:

- а) обеспечения рационального вскармливания детей
- б) изоляции заболевшего ребенка
- в) организации активной иммунизации
- г) контроля здоровья персонала
- д) проведения закаливания и массажа

033. Функции управления включают:

- а) прогнозирование
- б) планирование
- в) исполнение
- г) контроль
- д) координацию

032. Экономический ущерб в связи с заболеваемостью и травматизмом включает:

- а) расходы на лечение и реабилитацию
- б) выплату пособий по временной и стойкой нетрудоспособности
- в) потери из-за преждевременной смерти
- г) снижение трудового потенциала

033. Менеджмент науки и искусство управления ресурсами:

- а) материальными
- б) интеллектуальными
- в) финансовыми

034. К критериям комплексной оценки здоровья детей относят:

- а) резистентность организма
- б) отсутствие хронического процесса

- в) уровень физического развития
- г) функциональное состояние органов и систем
- д) социальное положение семьи

035. Дети, не имеющие хронических заболеваний, входят в группу здоровья:

- а) 1-ю
- б) 2-ю
- в) 3-ю
- г) 4-ю
- д) 5-ю

036. Критериями включения детей во 2-ую группу здоровья являются:

- а) кратность заболевания – 3 и более в год
- б) отсутствие хронического процесса
- в) соответствующий возрасту уровень физического развития
- г) отклонения в функциональном состоянии органов и систем
- д) ребенок из неполной семьи

037. Критериями включения детей в 3-ую группу здоровья являются:

- а) кратность заболевания – 3 и более в год
- б) хронический процесс в стадии декомпенсации
- в) соответствующий возрасту уровень физического развития
- г) отклонения в функциональном состоянии органов и систем
- д) хронический процесс в стадии компенсации

038. Дети с наличием хронических заболеваний составляют группу здоровья:

- а) 1-ю
- б) 2-ю
- в) 3-ю
- г) 4-ю
- д) 5-ю

039. Критериями включения детей в 5-ую группу здоровья являются:

- а) кратность заболевания – 3 и более в год
- б) хронический процесс в стадии декомпенсации
- в) соответствующий возрасту уровень физического развития
- г) отклонения в функциональном состоянии органов и систем
- д) хронический процесс в стадии компенсации

040. Основными задачами охраны здоровья детей являются:

- а) профилактика абортот
- б) снижение материнской смертности
- в) снижение инфекционной заболеваемости
- г) снижение младенческой смертности
- д) снижение сердечно-сосудистых заболеваний

29.1.3. Ситуационные задачи (примеры):

Задача №1. Пациентка 42 года. В анамнезе повышения АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно - АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м².

Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии.

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья при диспансеризации, тактику по гигиеническому обучению.

Эталон ответа к задаче № 1

Суммарный сердечно-сосудистый риск - менее 1% (низкий)

Группа здоровья – 1

Факторы риска – курение, гиперхолестеринемия, ожирение 1 степени, нерациональное питание, низкая физическая активность

Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на 2 этап диспансеризации - углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики или центре здоровья по здоровому образу жизни (отказу от курения), рациональному питанию, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.

Комментарий. Установление 1 группы здоровья обосновано низким сердечно-сосудистым риском и отсутствием заболеваний, требующих диспансерного наблюдения.

Задача № 2. Пациент 51 год. В анамнезе гипертоническая болезнь (документированная), гастрит (неуточненная форма).

Анкетирование – жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя.

Объективно - АД 138/88 мм рт.ст. (принимает антигипертензивные препараты). ОХС 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м². ЭКГ без изменений.

Лабораторные показатели в пределах нормы.

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья при диспансеризации, тактику по гигиеническому обучению.

Эталон ответа к задаче № 2

Суммарный сердечно-сосудистый риск - менее 2% (низкий).

Группа здоровья - 3

Факторы риска – избыточная масса тела, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя.

Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача (законченный случай Д на 1 этапе). Направление на 2 этап диспансеризации - углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики или центре здоровья по здоровому образу жизни

Рекомендуется за рамками Д уточнение диагноза стенокардии (проведение нагрузочного теста), диспансерное наблюдение по поводу артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), уточнение диагноза гастрита. Проведение углубленного профилактического консультирования (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по рациональному питанию, контролю потребления алкоголя, снижение избыточной массы тела

Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием контролируемой артериальной гипертонии, требующей диспансерного наблюдения 2 раза в год. В случае изменения диагноза группа здоровья может быть изменена.

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	B	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	90-86	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	70-66	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	65-61	3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы</p>	Fx	60-41	2 Требуется передача

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

30. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblioonline.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ	on-line

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотечки	Планируемое число студентов	Число экз., выделяемое библиотекой	Гриф
-------	--	------------------	-----------------------------	------------------------------------	------

		КемГМУ	пользователей	на данный поток студентов	
	Основная литература				
1	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] учебник для студентов вузов/ под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово: [б. и.], 2016. - 991 с. : рис.	614 О-284	30	30	
3	Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение {Электронный ресурс}: учебник/ В.А. Медик, В.К. Юрьев – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. – 288 с. – URL:ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru		30		ГРИФ МО и науки РФ, ФИРО
4	Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. {Электронный ресурс}: учебник/под ред. В.З. Кучеренко. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Т. 1– 688 с., т.2-160 с. – URL:ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru		30		ГРИФ МО и науки РФ, ФИРО
	Дополнительная литература				
1.	Руководство по медицинской профилактике : научное издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Р. Г. Оганова, Р. А. Хальфина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 450 с. : табл. - (Приоритетные национальные проекты. Здоровье). -	616 Р 851			
2.	Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии : научное издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 399 с. : табл. - (Приоритетные национальные проекты. Здоровье).	616.1 Р 851			
	Учебные пособия кафедры				
1	Организация лечебно-профилактической помощи населению: учебное пособие / Г.В. Артамонова и др. - Кемерово: Кем	614 О-641	30	67	

	ГМА, 2008. – 60 с.				
2	Организационные технологии профилактики неинфекционных хронических заболеваний: учебное пособие / Богомолова Н.Д. и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2008. – 37 с.	614 О-641	30	68	
7	Эффективность управления медицинской организацией и пути ее повышения / Богомолова Н.Д. и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2008. – 43 с.		30		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень помещений и оборудования, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

№ п/п	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество Год ввода в эксплуатацию.	Вместимость	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1	Компьютерный класс 1	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	18	62 м ²
2	Компьютерный класс 2	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	16	48
3	Компьютерный класс 6	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	16	52
4	Компьютерный класс 7	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	18	46
5	Компьютерный класс 8	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	18	63
6	Учебная аудитория 3	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбук + интерактивная доска	60	74
7	Учебная аудитория 5	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбук + интерактивная	36	56