

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета ННГУ

протокол № 10 от 02.12.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Общественное здоровье и здравоохранение

Уровень высшего образования

Ординатура

Направление подготовки / специальность

31.08.32 - Дерматовенерология

Направленность образовательной программы

Форма обучения

очная

г. Нижний Новгород

2025 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение относится к базовой части образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	УК-2.1: не предусмотрен	<p>УК-2.1: не предусмотрен</p> <p>Знать: - законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи населению при инфекционных заболеваниях; основы медицинской этики и деонтологии в дерматовенерологической клинике</p> <p>Уметь: - соблюдать этические и деонтологические аспекты деятельности врача-дерматовенеролога</p> <p>Владеть : нормами этических и деонтологических аспектов деятельности врача-дерматовенеролога</p>	Задачи Тест	Зачёт: Реферат Задания
УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для	УК-3.1: не предусмотрен	<p>УК-3.1: не предусмотрен</p> <p>Знать: - потребности и ведущие мотивы учебной деятельности обучаемых, роль личности преподавателя как фактора эффективности обучения и воспитания</p> <p>Уметь: - дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальныи подход в профессиональной</p>	Задачи Тест	Зачёт: Реферат Задания

лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		<p>деятельности в зависимости от конкретной ситуации, цели и задач обучения</p> <p>Владеть: - педагогическими знаниями в организации и осуществлении педагогического процесса</p>		
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-10.1: не предусмотрен	<p>ПК-10.1: не предусмотрен</p> <p>Знать: вопросы экономики, управления и планирования в дерматовенерологической службе</p> <p>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения</p> <p>- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;</p> <p>Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Задачи</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Реферат</p> <p>Задания</p>
ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской	ПК-11.1: не предусмотрен	<p>ПК-11.1: не предусмотрен</p> <p>Знать: - вопросы экономики,</p>	<p>Задачи</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Реферат</p>

помощи с использованием основных медико-статистических показателей		<p>управления и планирования в дерматовенерологической службе</p> <p>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения</p> <p>- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;</p> <p>Уметь: - применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>- заполнять соответствующую медицинскую документацию</p> <p>Владеть: -осуществлением анализа работы дерматовенерологического кабинета и вести отчетность о его работе в соответствии с установленными требованиями</p>		Задания
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	ПК-4.1: не предусмотрен	<p>ПК-4.1: не предусмотрен</p> <p>Уметь: - анализировать и оценивать качество медицинской, дерматовенерологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи</p> <p>Владеть: - навыками использования теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности</p> <p>- навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях</p>	Задачи Тест	Зачёт: Реферат Задания

		дерматовенерологического профиля.		
--	--	--------------------------------------	--	--

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	4
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	24
- КСР	1
самостоятельная работа	43
Промежуточная аттестация	0 Зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора- торные работы), часы	Всего	
	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0
Тема 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения	7.5	0.5	2	2.5	5
Тема 2. Здоровье населения и методы его изучения.	7.25	0.25	2	2.25	5
Тема 3. Медицинская статистика	9.5	0.5	4	4.5	5
Тема 4. Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи.	9.5	0.5	4	4.5	5
Тема 5. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении.	9.5	0.5	4	4.5	5
Тема 6. Основы медицинского законодательства и права.	7.5	0.5	2	2.5	5
Тема 7. Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	7.5	0.5	2	2.5	5
Тема 8. Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения	6.5	0.5	2	2.5	4
Тема 9. Политика в области охраны здоровья. Модернизация здравоохранения.	6.25	0.25	2	2.25	4
Аттестация	0				

КСР	1			1	
Итого	72	4	24	29	43

Содержание разделов и тем дисциплины

Тема 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения.

Тема 2. Здоровье населения и методы его изучения.

Тема 3. Медицинская статистика

Тема 4. Организация лечебно- профилактической и санитарно- противоэпидемической помощи.

Тема 5. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении.

Тема 6. Основы медицинского законодательства и права.

Тема 7. Оценка качества лечебно- профилактической помощи.

Тема 8. Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения.

Тема 9. Политика в области охраны здоровья.

Модернизация здравоохранения.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции УК-2:

Задача 1 УК-2

При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет).

Вопросы (задание):

1. Правомерны ли требования лицензирующего органа?
2. Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?

3. Что необходимо сделать администрации медицинской организации?

Задача 2 УК-2

В МЗ Архангельской области обратился сын гр. Т., 1938 г. р., инвалида 2 группы, страдающей шизофренией, с жалобой на отказ в направлении в круглосуточный стационар по поводу общего заболевания. Гр. Т. проживает одна в арендованной комнате в районе обслуживания иной медицинской организации (другой конец города). Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия 2 Б ст. в вертебробазилярном бассейне, стадия субкомпенсации, когнитивное снижение. Фоновое заболевание -артериальная гипертензия, церебральный атеросклероз. Тугоухость. В разговоре по телефону сын гр. Т. уточнил, что на момент написания жалобы его мать находилась на принудительном лечении в психиатрической больнице.

Вопросы (задание):

1. Определите наличие (или отсутствие) показаний для госпитализации в стационар по заболеванию соматического профиля.
2. Каким образом следует организовать медицинское обслуживание мало мобильного пациента, находящегося на территории обслуживания другой медицинской организации?

Задача 3 УК-2

Гр. С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете. После проведенного лечения за наличный расчёт гр. С. обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека.

Вопросы (задание):

1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег?

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции УК-3:

Задача 4 УК-3

В центр психофизиологической диагностики обратился гр. Б. с направлением из территориального органа внутренних дел РФ для прохождения обследования по выявлению признаков злоупотребления алкоголем или токсическими веществами, потребления без назначения врача наркотических или психотропных веществ, склонности к совершению суицидальных действий.

Вопросы (задание):

1. Какие обследования необходимо провести? 2.Какое заключение необходимо оформить? 3. Куда следует направить заключение?

Задача 5 УК-3

В МЗ АО (далее Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса электронной регистратуры портала zdrav52.ru по поводу неудобного функционала записи по сравнению с ранее существовавшей системой.

Вопросы (задание):

1. В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту? ПК-4

2. Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент?
3. Какие механизмы решения данной проблемы можно предложить?
4. Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи? ПК-4
5. Что необходимо сделать для подготовки ответа на обращение пациента?

Задача 6 УК-3

Организация медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения, осуществляется на основании приказа МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них".

Вопросы (задание):

1. Какой порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в т.ч. при поступлении в образовательные учреждения?
2. Какая используется учетная форма?
3. Какой предусмотрен отчет по этой форме?

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-10:

Задача 13 ПК-10

В МЗ Архангельской области обратилась гр. А. с жалобой на отказ руководителя медицинской организации в прикреплении для обслуживания.

Вопросы (задание):

1. Какие нормативные документы определяют право гражданина на выбор медицинской организации? ПК-11
2. Как часто гражданин может реализовать право выбора?
3. Приведите перечень врачей специалистов, на которых распространяется право выбора
4. Каким документом определен порядок выбора?
5. Каков порядок действий пациента?
6. Какие действия может предпринять пациент в случае отказа медицинского учреждения в прикреплении?

Задача 14 ПК-10

Ребенок М., 2 лет, доставлен машиной скорой помощи в приемный покой детской городской больницы в бессознательном состоянии, с признаками асфиксии. Предварительный диагноз врача скорой помощи: аспирация инородного тела. Сопровождающая ребенка мать ведет себя агрессивно по отношению к медицинским работникам, запрещает проводить необходимые медицинские вмешательства (ларингоскопию, бронхоскопию), словесно и физически воздействуют на медицинский персонал. От матери ребенка исходит запах алкоголя.

Вопросы (задание):

1. Имеют ли право врачи оказывать помощь ребенку без согласия матери? Дать правовое обоснование ответа.
2. Какие меры могут предпринять медицинские работники в отношении матери ребенка?

Задача 15 ПК-10

В адрес медицинского центра обратилась женщина, которая пояснила, что является супругой гр. А. Сам пациент подойти не смог за ответами анализов по объективным причинам (постоянно днем работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель сдачи данных анализов. Просит выдать результаты обследования.

Вопросы (задание):

1. Что такое врачебная тайна? Какие сведения составляют врачебную тайну?
2. Какие условия должны быть соблюдены для получения доступа к данным, составляющим врачебную тайну? Имеет ли право получить данные сведения супруга пациента (близкий родственник)?
3. Приведите нормативные документы, регламентирующие порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну.

Задача 16 ПК-10

Пациент П., 35 лет, доставлен в приёмное отделение городской больницы бригадой скорой помощи с жалобами на головокружение, тошноту, боли в груди и в области ключицы. При осмотре: левое веко отечное, багрового цвета, из носовых ходов кровянистые выделения, верхняя губа разбита, на руках ссадины. Пациент утверждает, что упал с лестницы. Врач понимает, что признаки повреждений носят явно криминальный характер.

Вопросы (задание):

1. Следует ли врачу сообщить в полицию о поступлении в больницу такого пациента?
2. Будет ли считаться обращение врача в полицию несоблюдением врачебной тайны?

Задача 17 ПК-10

Обучающийся С., 14 лет, на спортивных соревнованиях среди образовательных учреждений получил травму головы и был доставлен бригадой скорой помощи в медицинскую организацию. В целях расследования несчастного случая администрация образовательного учреждения запросила у медицинской организации сведения о состоянии здоровья обучающегося. Лечащий врач в предоставлении сведений отказал, сославшись на то, что родители возражают против разглашения сведений о состоянии здоровья своего ребенка.

Вопросы (задание):

1. Имеет ли право администрация образовательного учреждения на получение сведений от медицинской организации о здоровье обучающихся?
 1. Имеет ли право лечащий врач не разглашать врачебную тайну в данной ситуации?

Задача 18 ПК-10

Пациентка Н., направленная для лечения в ревматологический диспансер, при выборе лечащего врача попросила заведующего отделением предоставить данные о квалификации интересующего ее специалиста. В просьбе пациентки заведующий отделением отказал, объяснив свой отказ тем, что личные данные сотрудников не подлежат разглашению.

Вопросы (задание):

1. Какое право пациентки было нарушено?

Задача 19 ПК-10

Гр. К. приехала отдыхать в другой город, где внезапно заболела. С высокой температурой, имея на руках страховой медицинский полис, она обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в бесплатной медицинской помощи.

Вопросы (задание):

1. Каким законодательным документом определено право граждан на получение бесплатной медицинской помощи в РФ?
2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?
3. В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных?
4. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?

Задача 20 ПК-10

Пациент обратился к стоматологу-хирургу для удаления зуба 3.6 с целью подготовки полости рта к дальнейшему протезированию. До проведения хирургической манипуляции пациент предупредил врача о наличии непереносимости лекарственного средства ультра-каин. Однако в это время врач разговаривал с медсестрой и прослушал эту информацию. При операции удаления зуба 3.6 врачом был введен анестетик ультракаин. Пациент скончался вследствие анафилактического шока.

Вопросы (задание):

1. Какой вид ответственности наступает в данном случае?
 1. Какое наказание понесет врач?

Задача 21 ПК-10

Медицинская сестра И. пришла утром на работу и сообщила заведующему отделением, что вчера сдала кровь и сегодня на работу не выйдет, а напишет заявление на предоставление дня отдыха по донорской справке.

Вопросы (задание):

1. Необходимо ли было медицинской сестре предварительно получить разрешение у заведующего отделением на сдачу крови?
 1. Имеет ли право заведующий отделением не предоставлять медицинской сестре день отдыха по донорской справке по её желанию?

Задача 22 ПК-10

В адрес МЗ РК обратилась беременная, проживающая в г. Емба Княжпогостского района РК, с просьбой о предоставлении возможности родоразрешения в ГБУЗ РК «Коми республиканский перинатальный центр». Врач акушер-гинеколог ЦРБ выдал ей направление на родоразрешение в ГБУЗ РК «Ухтинский межтерриториальный родильный дом».

Вопросы (задание):

1. Может ли беременная воспользоваться выданным ей родовым сертификатом и выбрать иное родовспомогательное учреждение? Дать правовое обоснование ответа.
2. Подготовьте ответ заявителю.

Задача 23 ПК-10

На личный прием к главному врачу обратилась гр. С. с вопросом об обеспечении обезболивающими и противоопухолевыми лекарственными препаратами ее матери, 64 лет, страдающей раком молочной железы, которая выписалась из онкологического диспансера после проведенного комплексного лечения и будет проживать у дочери на территории обслуживания данной поликлиники?

Вопросы (задания):

1. Имеет ли право пациентка обслуживаться в данной медицинской организации?
 1. Имеет ли право пациентка, страдающая онкологическим заболеванием, на выписку льготных (бесплатных) рецептов?
 2. Кто должен осуществить назначение противоопухолевой и обезболивающей терапии? ПК-10
 3. Уточняющие вопросы, на которые необходимо получить сведения для принятия решения: наблюдалась ли пациентка ранее в данной поликлинике? Если нет, то что необходимо сделать? Имеет ли пациентка группу инвалидности?

Задача 24 ПК-10

Перед организатором здравоохранения любого уровня обычно встает вопрос, какой стиль управления избрать для наиболее быстрого достижения организационных целей.

Вопросы (задание):

1. Выберите из приведенных ниже утверждений те, которые, по вашему мнению, в наибольшей степени соответствуют правильному поведению организатора здравоохранения, и обоснуйте сделанный выбор:
 1. руководитель должен учитывать пожелания сотрудников и заботиться о них;
 2. руководитель должен постоянно напоминать сотрудникам, что на работе надо работать и конкретно указывать, что они должны делать;
 3. руководитель должен подстраиваться под ситуацию и постоянно менять стиль поведения с сотрудниками;
 4. руководителю не нужно подстраиваться под ситуацию, т.к. сотрудники привыкают к определенному стилю управления и сами приспосабливаются к нему.

Задача 25 ПК-10

В связи с тяжелыми условиями труда штат сотрудников травматологического отделения больницы не укомплектован медицинскими сестрами, отмечается высокая текучесть кадров, на работу принимаются совместители. График работы медсестер составляет старшая медсестра, согласовывает заведующий отделением и утверждает начальник отдела кадров. Очень часто в течение месяца происходят замены дежурств медсестер из-за несовпадения графиков работы совместителей по основному месту работы, бывают случаи опоздания на работу. Выход из сложившейся ситуации заведующий отделением нашел в предложении самим медсестрам составить проект графика с соблюдением требований законов о труде.

Вопросы (задание):

Какой принцип управления использован заведующим отделением? Выберите из перечисленных ниже управленческих принципов те, которые наиболее соответствуют данной ситуации, и обоснуйте выбранный ответ:

1. делегирование полномочий;
2. планирование;

3. учет индивидуальных особенностей работников;
4. максимально широкое привлечение исполнителей к процессу принятия управленческого решения.

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-11:

Задача 7 ПК-11

В период комплексной проверки в мае 2012 г. ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина» специалистами Росздравнадзора установлено, что срок действия сертификата врача травматолога-ортопеда К., 1939 г.р., истек в декабре 2011 г. В соответствии с приказом ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина» от 06.09.2011 г. № 511 «О совершенствовании профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников в ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина» заведующие отделениями больницы должны систематически осуществлять контроль за сроками действия сертификатов врачей вверенных подразделений и ежегодно в апреле текущего года направлять в отделение последипломного образования врачей заявки по установленной форме для включения в план совершенствования профессиональных знаний (повышение квалификации, профессиональная переподготовка, тематическое усовершенствование) врачей больницы в образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования (центральные базы) и на выездных циклах в г. Мурманске на следующий календарный год. Проект плана согласовывается отделением последипломного образования с профильными заместителями главного врача, начальником отдела кадров и утверждается главным врачом больницы. В отделение последипломного образования информация о необходимости усовершенствования врача травматолога-ортопеда К. от заведующего отделением травматологии не поступала. В соответствии с совместным планом МЗ МО и ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» с 02.04.2012 г. по 28.04.2012 г. на базе областной больницы был проведен выездной цикл усовершенствования врачей по травматологии и ортопедии.

Вопрос (задание):

1. Какие действия в данной ситуации должны быть предприняты администрацией ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина»? Дайте обоснование ответа.
2. Для разрешения создавшейся ситуации подготовьте приказ главного врача.

Задача 8 ПК-11

Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса.

Вопросы (задание):

1. Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.

Задача 9 ПК-11

Гр. К. направлен врачом кардиоцентра на проведение сцинтиграфии миокарда в соответствии с порядком, утвержденным МЗ АО. В отделении пациенту предложено ознакомиться с

письменной информацией о данном исследовании и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Сотрудниками отделения даны подробные устные разъяснения в связи с возникшими у пациента вопросами. Пациент зачеркнул все существенные пункты и подписал информированное добровольное согласие со следующим дополнением: "согласен на выполнение исследования при полной гарантии отсутствия побочных реакций". В проведении исследования пациенту было отказано. Пациент обратился с жалобой в страховую компанию. Страховая компания расценила данную ситуацию как отказ в оказании медицинской помощи и направила в медицинскую организацию предписание о применении штрафных санкций с требованием выполнить сцинтиграфическое исследование пациенту К.

Вопросы (задание):

1. Возможно ли проведение исследования, если информированное добровольное согласие подписано пациентом в измененном виде?
 1. Какие действия должна предпринять медицинская организация в связи с предписанием страховой компании?
 2. Какие организационные и административные меры необходимо предпринять для предупреждения возникновения подобных ситуаций в будущем?

Задача 10 ПК-11

В стоматологическую поликлинику обратилась страховая компания ЗАО «МАК-М» с просьбой о предоставлении информации о правах застрахованных.

Вопросы (задание):

1. Где застрахованный может узнать о своих правах на получение медицинской помощи в данном медицинском учреждении?
 1. Какова длительность времени ожидания пациентом первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме?
 2. Каким образом предоставляется информация о состоянии здоровья застрахованного?

Задача 11 ПК-11

Гр. С. в 2013 г. была определена 2 группа инвалидности по общему заболеванию (деформирующий артроз и гипертоническая болезнь). В сентябре 2014 г. гр. С. отказалась от получения набора социальных услуг на 2015 г. 26.02.2015 г. у гр. С. был диагностирован острый инфаркт миокарда, по поводу которого она получала стационарное лечение до 15.03.2015 г. В августе 2015 г. гр. С. было произведено стентирование сосудов сердца в областной больнице.

Вопросы (задание):

1. Имела ли право гр. С. получать бесплатные медикаменты в период с 01.01.2015 г. по 15.03.2015 г.?
2. Какие лекарственные препараты и в течение какого срока гр. С. могла получать по поводу перенесенного острого инфаркта миокарда?
 1. Какие лекарственные препараты гр. С. могла получать после перенесенного стентирования?

1. При каких условиях гр. С. могла получать все лекарственные препараты бесплатно?

Задача 10 ПК-11

В ООО «Центр профилактической медицины «Ультрамед» поступило письмо-заявка от заведующей учреждением «Детский сад № 14 компенсирующего вида» о передаче в медицинскую организацию ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1» медицинских карт работников учреждения «Детский сад № 14 компенсирующего вида» по описи на основании п. 36 раздела 3 «Порядок проведения периодических осмотров» приказа МЗСР РФ от 12.04.2011 г. № 302 н.

Вопрос (задание):

1. Как поступить ООО «Ультрамед» в данной ситуации: передать медицинские карты по описи или отказать?
2. Если отказать, то на каком основании?

Задача 11 ПК-11

Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дожидаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство.

Вопросы (задание):

1. Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку?

5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-4:

Задача 12 ПК-4

ЖЭУ сделало запрос в ГБУЗ «Мурманский областной противотуберкулезный диспансер» о наличии заболевания туберкулезом у одного из жильцов многоквартирного дома.

Вопрос (задание):

1. Имеет ли право медицинское учреждение дать ответ по запросу ЖЭУ?

Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)

Оценка	Критерии оценивания
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне

Оценка	Критерии оценивания
	«удовлетворительно»
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».

5.1.6 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции УК-2:

004. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: УК-2

- а) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- в) амбулаторно и стационарно

005. Формами оказания медицинской помощи являются: (верно, все кроме) УК-2

- а) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- б) экстренная, плановая, неотложная
- в) плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- г) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

006. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по: УК-2

- а) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- б) диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- в) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности
- г) все перечисленное верно

007. Первичная врачебная медико-санитарная помощь, включая специализированную, оказывается: УК-2

- а) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)
- б) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- в) и то, и другое верно

5.1.7 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции УК-3:

001. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь: УК-3

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста

- б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
- в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
- г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
- д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

002. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется: *УК-3*

- а) ФФОМС
- б) ТФОМС
- в) СМО
- г) все перечисленное верно

003. К видам медицинской помощи относятся: *УК-3*

- а) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь
- б) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь
- в) первичная медико-санитарная помощь; специализированная
- г) все перечисленное верно

5.1.8 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-10:

008. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на: *ПК-10*

- а) избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- б) предупреждение возникновения, распространение заболевания и снижение риска его развития
- в) и то и другое верно

009. Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: (верно, все кроме одного) *ПК-10*

- а) медицинских услуг
- б) лекарственных средств, зарегистрированных на территории РФ
- в) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; компонентов крови
- г) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания
- д) комплекса медицинских вмешательств, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество

010. В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи населению необходимо: *ПК 10*

- а) совершенствовать механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения
- б) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств

- в) совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами и управление фармацевтической деятельностью
- г) все вышеперечисленное

011. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении *ПК 10*

- а) развитие первичной медико-санитарной помощи
- б) развитие сети диспансеров
- в) повышение роли стационаров
- г) повышение роли санаторно-курортной помощи

037. Консультации больных в стационаре осуществляют *ПК 10*

- а) прикрепленные к отделениям или привлеченные через оперативный отдел специалисты
- б) консультанты, привлеченные родственниками больных без согласования с администрацией больницы
- в) все вышеперечисленное

038. Цели и задачи государственной службы охраны материнства и детства *ПК 10*

- 1) обеспечение гарантий гражданских прав женщин и мер поощрения материнства
- 2) разработка и обеспечение законодательных актов о браке и семье
- 3) охрана женского труда и трудовой деятельности подростков
- 4) государственная материальная и социальная помощь семьям, имеющим детей
- 5) качественная, гарантированная и доступная медико-социальная помощь
- б) дальнейшее наращивание коечного фонда
- а) верно все перечисленное
- б) верно 1), 3), 5)
- в) верно 1), 2), 3), 4), 5)

039. Показатель младенческой смертности рассчитывается *ПК 10*

- а) в процентах
- б) на 1000 родившихся
- в) на 10000 родившихся

040. Что такое постнеонатальная смертность? *ПК10*

- а) смертность детей в период 28 дней -11 мес. 29 дней
- б) смертность детей после 1 месяца жизни

041. К медицинской документации «скорой» не относятся *ПК 10*

- а) карты приема вызова по «03»
- б) карты вызова
- в) магнитофонная запись приема вызова
- г) список израсходованных медикаментов
- д) сигнальный талон в поликлинику

042. Трудоспособным лицам, которые направляются из военных комиссариатов на стационарное обследование в период их призыва на военную службу: *ПК 10*

- а. выдаются листки нетрудоспособности на время обследования

- б. выдаются листки нетрудоспособности за период обследования, включая время проезда в ЛПУ и обратно
- в. выдаются листки нетрудоспособности только на время проезда туда и обратно
- г. выдаются справки установленной формы за период их обследования
- д. выдаются справки произвольной формы за период их обследования, включая время проезда в ЛПУ и обратно до места жительства

043. Если во время периодического медицинского осмотра обследованный оказывается временно нетрудоспособным, ему: *ПК 10*

- а. выдается справка о состоянии здоровья
- б. выдается листок нетрудоспособности
- в. выдается медицинское заключение
- г. выдается справка о нетрудоспособности
- д. ничего не выдается

044. Укажите сроки направления на медико-социальную экспертизу пациентов, (кроме туберкулеза): *ПК 10*

- а. не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- б. не позднее 10 месяцев при благоприятном трудовом прогнозе
- в. вне зависимости от срока работающие инвалиды в случае ухудшения клинического и трудового прогноза
- г. все вышеперечисленное верно
- д. нет правильного ответа

5.1.9 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-11:

012. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий *ПК 11*

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

013. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии? *ПК11*

- а) взаимоотношения врача и пациента
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента
- в) взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) все названное

014. Имеют ли право участвовать в диагностике смерти в случае предполагаемого использования в качестве донора умершего трансплантологи и члены бригад, обеспечивающих работу донорской службы и оплачиваемых ею *ПК 11*

- а) да
- б) нет

015. Начало истории отечественной страховой медицины относится *ПК 11*

- а) к 1912 г.
- б) к 1922 г.
- в) к 1991 г.

016. Первым научно-исследовательским институтом в России являлся *ПК 11*

- а) Гигиенический институт
- б) Институт экспериментальной медицины
- в) Ортопедический институт

017. Управление – это *ПК 11*

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
- б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
- в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

018. Источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются *ПК 11*

- а) государственный бюджет
- б) средства медицинского страхования
- в) доходы от платных услуг населения
- г) все вышеперечисленное

019. Существуют следующие виды цен на медицинские услуги, кроме *ПК 11*

- а) тарифа на медицинские услуги
- б) государственных цен на платные услуги
- в) бюджетных расценок
- г) договорных цен
- д) страхового тарифа

020. Медицинское страхование – это *ПК 11*

- а) оплата медицинских услуг через страховую организацию
- б) форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
- в) оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
- г) медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

021. Медицинская страховая компания не может осуществлять *ПК 11*

- а) обязательное медицинское страхование
- б) добровольное медицинское страхование
- в) социальное страхование

022. Страховщиками при ОМС не могут быть *ПК 11*

- а) территориальные фонды ОМС
- б) страховые медицинские организации
- в) филиалы территориальных фондов ОМС
- г) администрация предприятий, учреждений

023. Что (кто) является объектом медицинского страхования? *ПК 11*

- а) больной человек
- б) всё здоровое население

- в) человек, получивший травму или заболевание
- г) страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая
- д) страховой случай

5.1.10 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-4:

024. Под статистикой понимают *ПК 4*

- а) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- б) сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
- в) анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов
- г) анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов
- д) статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

025. Обобщающим показателем естественного движения населения является *ПК 4*

- а) рождаемость
- б) смертность
- в) естественный прирост

026. Показатель постнеонатальной смертности вычисляется по формуле *ПК 4*

- а) $(\text{число детей, умерших в течение первого года жизни}) / \text{число детей, родившихся живыми}$
- б) $(\text{число детей, умерших в течение первых 6 месяцев жизни}) / \text{число детей, родившихся живыми}$
- в) $(\text{число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года}) / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$
- г) $(\text{число детей, родившихся мертвыми и умерших в возрасте до 1 года}) / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$
- д) $(\text{число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года}) / \text{число детей, родившихся живыми}$

027. При анализе первичной заболеваемости населения учитываются *ПК 4*

- а) статистические талоны только со знаком (+)
- б) все статистические талоны
- в) статистические талоны без знака (+)

028. Методика расчета показателя структуры заболеваемости *ПК 4*

- 1) $(\text{число вновь выявленных болезней}) / (\text{средняя численность населения}) \times 1000$
- 2) $(\text{число всех болезней}) / (\text{средняя численность населения}) \times 1000$
- 3) $(\text{число, болезней определенной формы (группы, нозологии)}) / (\text{общее число болезней}) \times 100$
- 4) $(\text{число болезней в данном месяце}) / (\text{число дней в месяце})$

029. Под потребностью населения в госпитализации понимается *ПК 4*

- а) число коек на определенную численность населения
- б) процент населения, нуждающегося в госпитализации
- в) число госпитализированных за год больных
- г) число врачебных должностей стационара на определенную численность населения.

030. Организация работы стационара характеризуется следующими показателями *ПК 4*

- а) среднее число дней работы койки
- б) оборот койки
- в) средние сроки пребывания больного в стационаре
- г) все вышеперечисленное

031. В каких пределах может колебаться значение коэффициента корреляции? *ПК 4*

- а) от 0 до 1
- б) от 0 до 2
- в) от 0,5 до 1
- г) от -1 до +1
- д) от -10% до +10%

032. Типичность средней арифметической величины характеризуют % *ПК 4*

- а) среднее квадратичное отклонение и коэффициент вариации
- б) мода и медиана.

033. Разница между средними величинами считается достоверной, если *ПК 4*

- а) $t=1$
- б) $t = 2$ и больше

034. Вероятность – это *ПК 4*

- а) явление, исход которого можно точно предсказать
- б) величина, определяющая перспективу того или иного исхода в предстоящем испытании
- в) величина среднего квадратичного отклонения параметров вариационного ряда
- г) величина средней ошибки интенсивного показателя
- д) величины, характеризующие параметры вариационного ряда

035. Применение непараметрических методов по сравнению с параметрическими имеет *ПК 4*

- а) меньше ограничений в отношении исходных данных
- б) больше ограничений в отношении исходных данных

045. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдается: *ПК 4*

- а. с 1-го дня нетрудоспособности
- б. с 3-го дня нетрудоспособности
- в. с 6-го дня нетрудоспособности
- г. с 10-го дня нетрудоспособности
- д. со дня окончания отпуска

046. Информацию о поствакцинальном осложнении необходимо направлять в следующие инстанции, кроме *ПК 4*

- а) местного территориального центра санэпиднадзора

б) ГИСК им. Л.А.Тарасевича

в) территориального органа управления здравоохранением или администрации субъекта федерации

047. С какого возраста дети считаются по ВОЗ подростками *ПК 4*

а) с 15 до 18 лет

б) с 12 до 16 лет

в) с 15 до 24 лет

г) с 10 до 18 лет

048. Часто болеющий ребенок определяется количеством заболеваний в год *ПК 4*

а) то 0 до 3 раз в год

б) от 4 до 7 раз в год

в) от 8 и более раз в год

049. Для расчета общего показателя рождаемости необходимо иметь *ПК 4*

а) число живорожденных и среднегодовую численность населения

б) число родов и численность женского населения

в) число родившихся живыми и мертвыми и среднегодовую численность населения

050. Первый этап организации гинекологической помощи детям и подросткам *ПК 4*

а) детская поликлиника

б) женская консультация

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
отлично	91-100% правильных ответов
хорошо	71-90% правильных ответов
удовлетворительно	51-70% правильных ответов
неудовлетворительно	0-50% правильных ответов

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
	о			

	не зачтено	зачтено		
<u>Знания</u>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
<u>Умения</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<u>Навыки</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции УК-2

1. Управление в системе здравоохранения. УК-2

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции УК-3

Методы изучения и оценка здоровья населения. УК

5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-10

1. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья. ПК-10
2. Первичная медицинская статистическая документация. ПК-10
3. Методика анализа деятельности ЛПУ. ПК-10
4. Принципы, формы и системы здравоохранения. ПК-10

5.3.4 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-11

1. Система контроля качества в здравоохранении. ПК-11

5.3.5 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Методы сбора и обработки медико-статистической информации. ПК-4
2. Основные принципы доказательной медицины. ПК-4
3. Целевые комплексные программы по профилактике основных неинфекционных заболеваний. Критерии оценки и эффективности. ПК-4
4. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет. ПК-4

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Написал и защитил реферат. Ответил на вопросы .
не зачтено	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не написал реферат. Не ответил на вопрос

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Здравоохранение и общественное здоровье. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=653850&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Основы медицинского права Российской Федерации (Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации) / Мохов А.А. - Москва : Проспект, 2015., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=641897&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru> ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: <http://www.znaniy.com> ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: www.rosmedlib.ru

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами, специализированным оборудованием: Учебная аудитория :
учебная мебель, доска, экран, проектор, ноутбук, беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.08.32 - Дерматовенерология.

Автор(ы): Родина Анжелика Александровна, кандидат медицинских наук
Петрова Ксения Сергеевна, доктор медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Шарабрин Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 28 ноября 2024 г, протокол № № 9.