

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
"САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
АЭРОКОСМИЧЕСКОГО ПРИБОРОСТРОЕНИЯ"

Кафедра № 24

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель направления
доц., к.т.н.
(должность, уч. степень, звание)

О.В. Тихоненкова
(инициалы, фамилия)
(подпись)
«21» 06 2022 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Лечебно-профилактическая помощь в учреждениях здравоохранения»
(Наименование дисциплины)

Код направления подготовки/ специальности	12.03.04
Наименование направления подготовки/ специальности	Биотехнические системы и технологии
Наименование направленности	Биотехнические и медицинские аппараты и системы
Форма обучения	очная

Лист согласования рабочей программы дисциплины

Программу составил (а)

Старший преподаватель _____ Д.В. Васильева _____
(должность, уч. степень, звание) (подпись, дата) (инициалы, фамилия)

Программа одобрена на заседании кафедры № 24

«21» 06 2022 г, протокол № 8/22

Заведующий кафедрой № 24

к.т.н. _____ О.В. Тихоненкова _____
(уч. степень, звание) (подпись, дата) (инициалы, фамилия)

Ответственный за ОП ВО 12.03.04(02)

доц., к.т.н. _____ О.В. Тихоненкова _____
(должность, уч. степень, звание) (подпись, дата) (инициалы, фамилия)

Заместитель директора института №2 по методической работе

доц., к.т.н., доц. _____ О.Л. Балышева _____
(должность, уч. степень, звание) (подпись, дата) (инициалы, фамилия)

Аннотация

Дисциплина «Лечебно-профилактическая помощь в учреждениях здравоохранения» входит в образовательную программу высшего образования – программу бакалавриата по направлению подготовки 12.03.04 «Биотехнические системы и технологии» направленности «Биотехнические и медицинские аппараты и системы». Дисциплина реализуется кафедрой «№24».

Цели преподавания дисциплины – предоставление возможности студентам – будущим техническим специалистам в области биотехнических систем и технологий, развить и продемонстрировать навыки в области управления, организации лечебно-профилактической помощи в различных подразделениях здравоохранения; знакомство с проблемами и организацией современного здравоохранения; информатизацией здравоохранения России, мировой историей здравоохранения.

Дисциплина нацелена на формирование у выпускника следующих компетенций:

ПК-1 «Способность к формированию технических требований и заданий на проектирование и конструирование биотехнических систем и медицинских изделий»

ПК-5 «Способен организовывать процессы интеграции биотехнических систем и технологий»

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с видами лечебной и профилактической помощи в учреждениях здравоохранения.

Преподавание дисциплины предусматривает следующие формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающегося.

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация в форме зачета.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

Язык обучения по дисциплине «русский». -

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

1.1. Цели преподавания дисциплины

Цели преподавания дисциплины – предоставление возможности студентам – будущим техническим специалистам в области биотехнических систем и технологий, развить и продемонстрировать навыки в области управления, организации лечебно-профилактической помощи в различных подразделениях здравоохранения; знакомство с проблемами и организацией современного здравоохранения; информатизацией здравоохранения России, мировой историей здравоохранения. Студентам- будущим бакалаврам, деятельность которых включает область технических систем и технологий, в структуру которых включены любые живые системы и которые связаны с контролем и управлением состояния живых систем, обеспечением их жизнедеятельности, а также с поддержанием оптимальных условий трудовой деятельности человека, дисциплина представляет возможность развить и продемонстрировать навыки в области менеджмента в рамках лечебного учреждения, дает навыки в области организации медицинской помощи и информатизации различных учреждений СЗ. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОП ВО.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями или их частями. Компетенции и индикаторы их достижения приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Перечень компетенций и индикаторов их достижения

Категория (группа) компетенции	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Профессиональные компетенции	ПК-1 Способность к формированию технических требований и заданий на проектирование и конструирование биотехнических систем и медицинских изделий	ПК-1.В.1 владеть навыками поиска и анализа научно-технической информации, отечественного и зарубежного опыта, работы с базами данных
Профессиональные компетенции	ПК-5 Способен организовывать процессы интеграции биотехнических систем и технологий	ПК-5.3.1 знать организацию работы малых групп исполнителей ПК-5.В.1 владеть навыками составления инструкций по эксплуатации оборудования и программного обеспечения биомедицинских, биометрических и экологических лабораторий

2. Место дисциплины в структуре ОП

ОП Дисциплина может базироваться на знаниях, ранее приобретенных обучающимися при изучении следующих дисциплин:

- «Организация здравоохранения»

Знания, полученные при изучении материала данной дисциплины, имеют как самостоятельное значение, так и могут использоваться при изучении других дисциплин:

- «Управление качеством медицинской помощи».

3. Объем и трудоемкость дисциплины

Данные об общем объеме дисциплины, трудоемкости отдельных видов учебной работы по дисциплине (и распределение этой трудоемкости по семестрам) представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Объем и трудоемкость дисциплины

Вид учебной работы	Всего	Трудоемкость по семестрам
		№2
1	2	3
Общая трудоемкость дисциплины, ЗЕ/ (час)	3/ 108	3/ 108
Из них часов практической подготовки	17	17
Аудиторные занятия, всего час.	34	34
в том числе:		
лекции (Л), (час)	17	17
практические/семинарские занятия (ПЗ), (час)	17	17
экзамен, (час)		
Самостоятельная работа, всего (час)	74	74
Вид промежуточной аттестации: зачет, дифф. зачет, экзамен (Зачет, Дифф. зач, Экз.**)	Зачет	Зачет

Примечание: ** кандидатский экзамен

4. Содержание дисциплины

4.1 Распределение трудоемкости дисциплины по разделам и видам занятий. Разделы, темы дисциплины и их трудоемкость приведены в таблице 3.

Таблица 3 – Разделы, темы дисциплины, их трудоемкость

Разделы, темы дисциплины	Лекции (час)	ПЗ (СЗ)	ЛР (час)	КП (час)	СРС (час)
Семестр 2					
Раздел 1. Основные понятия и определения из области организации здравоохранения Тема 1.1 Структура органов исполнительной власти в СЗ Тема 1.2 Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений	4	4			15
Раздел 2. Понятия медицинского страхования Тема 2.1 Основные понятия медицинского страхования. Тема 2.2 Добровольное медицинское страхование Тема 2.3 Обязательное медицинское страхование	4	4			15

Раздел 3. Организация лечебно-профилактической помощи в учреждениях здравоохранения Тема 3.1 Медицинская помощь. Медицинские услуги Тема 3.2 Организация лечебно-профилактической помощи в различных учреждениях СЗ Тема 3.3 Мировая история здравоохранения	3	3			15
Раздел 4. Управление системой здравоохранения Тема 4.1 Эффективность деятельности СЗ Тема 4.1 Принципы построения системы управления СЗ	3	3			15
Раздел 5. Методы и модели решения задач управления системой здравоохранения Тема 5.1 Системная методология анализа экономических отношений в СЗ Тема 5.2 Модели системы здравоохранения	3	3			14
Итого в семестре:	17	17			74
Итого	17	17	0	0	74

Практическая подготовка заключается в непосредственном выполнении обучающимися определенных трудовых функций, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

4.2 Содержание разделов и тем лекционных занятий.

Содержание разделов и тем лекционных занятий приведено в таблице 4.

Таблица 4 – Содержание разделов и тем лекционного цикла

Номер раздела	Название и содержание разделов и тем лекционных занятий
1	Основные понятия и определения из области организации здравоохранения Тема 1.1 Структура органов исполнительной власти в системе здравоохранения (СЗ) Пять ведомств министерства здравоохранения. Иерархическая структура управления здравоохранением России. Ресурсы СЗ. Законы РФ в сфере СЗ. История создания, структура и задачи ВОЗ Тема 1.2 Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений Стандарты оказания медицинской помощи. Объекты стандартизации. Экспертный совет. Порядок процедуры лицензирования и аккредитации. Сертификаты. Виды контроля, контролирующие организации. Сертификация медицинской техники. Стандарты и ГОСТы на медицинские изделия.
2	2 Понятия медицинского страхования Тема 2.1 Основные понятия медицинского страхования. Цель и предпосылки медицинского страхования (МС). Основные понятия МС. Законодательство России в области МС. Тема 2.2 Добровольное медицинское страхование. Виды ДМС. Отличительные особенности ДМС и ОМС. Страховые организации, их юридические права и финансы. Тема 2.3 Обязательное медицинское страхование. Организационные принципы ОМС. Источники финансирования. Структура ОМС. Страховщики. Объем медицинской помощи в рамках ОМС

3	<p>3 Организация лечебно-профилактической помощи в учреждениях здравоохранения</p> <p>Тема 3.1 Медицинская помощь. Медицинские услуги. Понятия медицинской помощи и медицинской услуги. Нозологический принцип оказания медицинской помощи.</p> <p>Понятие лечебно-профилактического учреждения. Классификация медицинских услуг по функциональному назначению. Понятие диспансеризации. Условия оказания медицинских услуг. Системный граф жизненного цикла человека в СЗ.</p> <p>Тема 3.2 Организация лечебно-профилактической помощи (ЛПП) в различных учреждениях СЗ Оказание медицинской помощи в больнице: терапевтическое отделение, хирургическое, травматологическое отделение. Областная и городская больницы. Организация ЛПП в поликлинике. Организация ЛПП в стоматологической поликлинике. Организация ЛПП в диспансере. Организация ЛПП в санатории, в хосписе. Организация скорой и неотложной МП. Оснащение учреждений СЗ медицинской техникой.</p> <p>Тема 3.3 Мировая история здравоохранения</p> <p>Устройство системы здравоохранения в древнем Египте, Китае, Индии, Ассирии, Вавилоне, Греции. Устройство системы здравоохранения в период средневековья. Медицина при зарождении капитализма в Европе. Элементы здравоохранения у древних славян. Здравоохранение в России после образования централизованного Московского государства. Реформаторская деятельность Петра I в области охраны здоровья. Организация здравоохранения в дореволюционной России в 18,19 и начале 20 века. Медицина в США. Современная система социальной защиты населения в странах ЕС.</p>
4	<p>4 Управление системой здравоохранения</p> <p>Тема 4.1 Эффективность деятельности СЗ. Анализ качества СЗ. Контроль качества деятельности ЛПУ. Проблемы управления СЗ.</p> <p>Тема 4.1 Принципы построения системы управления СЗ</p> <p>Свойства СЗ как объекта управления. Три аспекта эффективности СЗ. Многократное применение принципа обратной связи в СЗ. Общая схема управления СЗ. Многоэтапный (многофазный) процесс оказания МП населению. Задачи управления развитием и адаптацией СЗ. Задачи управления МП.</p>
5	<p>5 Методы и модели решения задач управления системой здравоохранения</p> <p>Тема 5.1 Системная методология анализа экономических отношений в СЗ. Планирование, прогнозирование, организация, оперативное управление, учет, контроль объемов и качества МП населению. Критерии эффективности. Системные задачи исследования, моделирования и управления. Системотехника. Принципы системного проектирования. Стратифицированное описание. Методология построения СЗ с учетом классификации подходов: системный, динамически и т.п.</p> <p>Тема 5.2 Модели системы здравоохранения. Модели сложных систем, общая системная модель СЗ; структурная модель СЗ; функциональная модель; обобщенная модель организационного управления процессом оказания медицинской помощи.</p>

Таблица 5 – Практические занятия и их трудоемкость

№ п/п	Темы практических занятий	Формы практических занятий	Трудоемкость, (час)	Из них практической подготовки, (час)	№ раздела дисциплины
Семестр 2					
1	Стандарты оказания медицинской помощи. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений	Практическое занятие	4		
2	Структурная модель СЗ. Функциональная модель СЗ	Практическое занятие	4		
3	Стандарты оказания медицинской помощи. Лицензирование.	Решение ситуационных задач Имитационные занятия Групповые дискуссии	3		
4	. Структура и основные функции Минздравсоцразвития России	Практическое занятие	3		
5	Оказание медицинской помощи в больнице Организация лечебно-профилактической помощи в поликлинике Особенности медицинской помощи в стоматологической поликлинике Вопросы мировой истории здравоохранения	Семинар	3		
Всего			17		

4.4

Лабораторные занятия

Темы лабораторных занятий и их трудоемкость приведены в таблице 6.

Таблица 6 – Лабораторные занятия и их трудоемкость

№ п/п	Наименование лабораторных работ	Трудоемкость, (час)	Из них практической подготовки, (час)	№ раздела дисциплины
-------	---------------------------------	---------------------	---------------------------------------	----------------------

Учебным планом не предусмотрено			
Всего			

4.5 Курсовое проектирование/ выполнение курсовой работы
Учебным планом не предусмотрено

4.6 Самостоятельная работа обучающихся
Виды самостоятельной работы и ее трудоемкость приведены в таблице 7.

Таблица 7 – Виды самостоятельной работы и ее трудоемкость

Вид самостоятельной работы	Всего, час	Семестр 2, час
1	2	3
Изучение теоретического материала дисциплины (ТО)	30	30
Курсовое проектирование (КП, КР)		
Расчетно-графические задания (РГЗ)		
Выполнение реферата (Р)	20	20
Подготовка к текущему контролю успеваемости (ТКУ)	10	10
Домашнее задание (ДЗ)	10	10
Контрольные работы заочников (КРЗ)		
Подготовка к промежуточной аттестации (ПА)	4	4
Всего:	74	74

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)
Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся указаны в п.п. 7-11.

6. Перечень печатных и электронных учебных изданий
Перечень печатных и электронных учебных изданий приведен в таблице 8.
Таблица 8– Перечень печатных и электронных учебных изданий

Шифр/ URL адрес	Библиографическая ссылка	Количество экземпляров в библиотеке (кроме электронных экземпляров)
	Организация здравоохранения: учебное пособие / Д.В. Васильева, А.С. Данилова– СПб.: ГУАП, 2019. – 85с. ISBN 978-5-8088- 1427-1 (печатное издание) Дата сдачи в РИЦ 18.09.2019	
614.2 –М27	Медик В.А., Юрьев В.К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Ч. I,II,III. - М.:	16

	Медицина, 2003.- 254 с.	
615.47 – М53	Медицинская информатика: учебное пособие/ Чернов В.И. и др. - Ростов н/Д: Феникс,2007.- 315 с.	12
338.46(075)- В 76	Восколович Н. А. Экономика платных услуг: учебное пособие/ Н. А. Восколович. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2007. - 399 с.	15
338.2(075)- Э40	Экономика и управление здравоохранением: Учебное пособие/ Л. Ю. Трушкина, Р. А. Тлепцеришев, А. Г. Трушкин, Л. М. Демьянова. - Ростов н/Д : Феникс, 2003. - 383	12

7. Перечень электронных образовательных ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Перечень электронных образовательных ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины приведен в таблице 9.

Таблица 9 – Перечень электронных образовательных ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

URL адрес	Наименование
	Васильева, Дина Владимировна. Структура системы здравоохранения [Электронный ресурс] : текст лекций / Н. А. Горелова, Д. В. Васильева, А. С. Данилова ; С.-Петербур. гос. ун-т аэрокосм. приборостроения. - Электрон. текстовые дан. - СПб.: [б. и.], 2019. - 98 с. -Систем.требования: ACROBAT READER 5.X. - Загл. с титул. экрана. - Б. ц.
http://e.lanbook.com/books	Доступ в ЭБС «Лань» осуществляется по договору № 749-7 от 22.11.2016
http://znanium.com/bookread	Доступ в ЭБС «ZNANIUM» осуществляется по договору № 075-7 от 20.02.2016

8. Перечень информационных технологий

8.1 Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Перечень используемого программного обеспечения представлен в таблице 10.

Таблица 10– Перечень программного обеспечения

№ п/п	Наименование
	Не предусмотрено

8.2 Перечень информационно-справочных систем, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Перечень используемых информационно-справочных систем представлен в таблице 11.

Таблица 11– Перечень информационно-справочных систем

№ п/п	Наименование
-------	--------------

Не предусмотрено

9. Материально-техническая база

Состав материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине, представлен в таблице 12.

Таблица 12 – Состав материально-технической базы

№ п/п	Наименование составной части материально-технической базы	Номер аудитории (при необходимости)
1	Лекционная аудитория	
2	Мультимедийная лекционная аудитория	52-04

10. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

10.1 Состав оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине приведен в таблице 13.

Таблица 13 – Состав оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Вид промежуточной аттестации	Перечень оценочных средств
Зачет	Список вопросов; Тесты; Задачи.

10.2 В качестве критериев оценки уровня сформированности (освоения) компетенций обучающимися применяется 5-балльная шкала оценки сформированности компетенций, которая приведена в таблице 14. В течение семестра может использоваться 100-балльная шкала модульно-рейтинговой системы Университета, правила использования которой, установлены соответствующим локальным нормативным актом ГУАП.

Таблица 14 – Критерии оценки уровня сформированности компетенций

Оценка компетенции 5-балльная шкала	Характеристика сформированных компетенций
«отлично» «зачтено»	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся глубоко и всесторонне усвоил программный материал; – уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; – опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью направления; – умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; – делает выводы и обобщения; – свободно владеет системой специализированных понятий.
«хорошо» «зачтено»	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся твердо усвоил программный материал, грамотно и по существу излагает его, опираясь на знания основной литературы; – не допускает существенных неточностей; – увязывает усвоенные знания с практической деятельностью направления; – аргументирует научные положения; – делает выводы и обобщения; – владеет системой специализированных понятий.

Оценка компетенции	Характеристика сформированных компетенций
5-балльная шкала	
«удовлетворительно» «зачтено»	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся усвоил только основной программный материал, по существу излагает его, опираясь на знания только основной литературы; – допускает несущественные ошибки и неточности; – испытывает затруднения в практическом применении знаний направления; – слабо аргументирует научные положения; – затрудняется в формулировании выводов и обобщений; – частично владеет системой специализированных понятий.
«неудовлетворительно» «не зачтено»	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся не усвоил значительной части программного материала; – допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении проблем в конкретном направлении; – испытывает трудности в практическом применении знаний; – не может аргументировать научные положения; – не формулирует выводов и обобщений.

10.3 Типовые контрольные задания или иные материалы.

Вопросы (задачи) для экзамена представлены в таблице 15.

Таблица 15 – Вопросы (задачи) для экзамена

№ п/п	Перечень вопросов (задач) для экзамена	Код индикатора
	Учебным планом не предусмотрено	

Вопросы (задачи) для зачета / дифф. зачета представлены в таблице 16.

Таблица 16 – Вопросы (задачи) для зачета / дифф. зачета

№ п/п	Перечень вопросов (задач) для зачета / дифф. зачета	Код индикатора
1	Вид организации (модели) системы здравоохранения в Российской Федерации. Пояснить функционирование модели. Доступность для населения.	ПК-1.В.1
2	Классификация типов ДМС. ОМС.	
3	Частная медицина.	
4	Причины необходимости существования страховых компаний в медицинском обслуживании.	
5	Функции системы финансирования здравоохранения через систему ДМС.	ПК-5.3.1
6	Преимущества и недостатки различных моделей организации здравоохранения. Пояснить.	
7	Показатели, характеризующие развитие общества и системы здравоохранения	
8	Структура Федеральных органов исполнительной власти Российской Федерации. Пояснить иерархическую структуру управления здравоохранением РФ.	
9	Структура и основные функции Минздравсоцразвития России.	
10	Стандарты оказания медицинской помощи.	

11	Лицензирование и аккредитация мед. учреждений и врачей.	
12	Что такое медицинская помощь, медицинская услуга.	
13	Что такое ИС здравоохранения. Основные направления при создании медицинских ИС.	ПК-5.В.1
14	Задачи, необходимые для решения при проектировании качественной ИС в здравоохранении.	
15	Организация медицинской помощи в больнице. Как там использовать ИС.	
16	Организация медицинской помощи в санатории	
17	Основные классы специализированных МИС и их основные функции.	
18	Структурная модель СЗ. Функциональная модель СЗ	
19	Паллиативная помощь в России и в мире.	
20	Некоммерческие организации(фонды помощи) в России. Какие трудности? Как государство и частные инвесторы помогают в работе?	

Перечень тем для курсового проектирования/выполнения курсовой работы представлены в таблице 17.

Таблица 17 – Перечень тем для курсового проектирования/выполнения курсовой работы

№ п/п	Примерный перечень тем для курсового проектирования/выполнения курсовой работы
	Учебным планом не предусмотрено

Вопросы для проведения промежуточной аттестации в виде тестирования представлены в таблице 18.

Таблица 18 – Примерный перечень вопросов для тестов

№ п/п	Примерный перечень вопросов для тестов	Код индикатора
1	Что такое медицинская помощь	
2	Что такое медицинская услуга.	
3	Что такое ИС здравоохранения	
4	Классификация типов ДМС.	
5	Классификация типов ОМС.	
6	Принципы создания информационных систем (ИС) в здравоохранении	
7	Функциональная модель СЗ	
8	Организация медицинской помощи в больнице.	
9	Организация медицинской помощи в санатории	
10	Основные классы специализированных МИС и их основные функции.	
11	Структурная модель СЗ.	
12	Паллиативная помощь в России и в мире.	
13	Организация медицинской помощи в больнице.	
14	ИС больницы.	

15	Функции системы финансирования здравоохранения через систему ДМС.	
16	Стандарты оказания медицинской помощи.	
17	Цель медицинского страхования (МС)	
18	Структура автоматизированной системы ЛПУ	
19	Классификация видов моделирования. Модели СЗ	
20	Основные функции, реализуемые медицинскими ИС	

Перечень тем контрольных работ по дисциплине обучающихся заочной формы обучения, представлены в таблице 19.

Таблица 19 – Перечень контрольных работ

№ п/п	Перечень контрольных работ
	Не предусмотрено

10.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания индикаторов, характеризующих этапы формирования компетенций, содержатся в локальных нормативных актах ГУАП, регламентирующих порядок и процедуру проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ГУАП.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (Ниже приводятся рекомендации по составлению данного раздела)

11.1 Методические указания для обучающихся по освоению лекционного материала (если предусмотрено учебным планом по данной дисциплине).

Основное назначение лекционного материала – логически стройное, системное, глубокое и ясное изложение учебного материала. Назначение современной лекции в рамках дисциплины не в том, чтобы получить всю информацию по теме, а в освоении фундаментальных проблем дисциплины, методов научного познания, новейших достижений научной мысли. В учебном процессе лекция выполняет методологическую, организационную и информационную функции. Лекция раскрывает понятийный аппарат конкретной области знания, её проблемы, дает цельное представление о дисциплине, показывает взаимосвязь с другими дисциплинами.

Планируемые результаты при освоении обучающимися лекционного материала:

- получение современных, целостных, взаимосвязанных знаний, уровень которых определяется целевой установкой к каждой конкретной теме;
- получение опыта творческой работы совместно с преподавателем;
- развитие профессионально-деловых качеств, любви к предмету и самостоятельного творческого мышления.
- появление необходимого интереса, необходимого для самостоятельной работы;
- получение знаний о современном уровне развития науки и техники и о прогнозе их развития на ближайшие годы;
- научиться методически обрабатывать материал (выделять главные мысли и положения, приходить к конкретным выводам, повторять их в различных формулировках);
- получение точного понимания всех необходимых терминов и понятий.

Лекционный материал может сопровождаться демонстрацией слайдов и использованием раздаточного материала при проведении коротких дискуссий об особенностях применения отдельных тематик по дисциплине.

Структура предоставления лекционного материала:

- Введение
- Проблема организации здравоохранения
- Основные критерии организации здравоохранения
- Методы улучшения программного обеспечения
- Организация здравоохранения в разных странах

11.3. Методические указания для обучающихся по прохождению практических занятий

Практическое занятие является одной из основных форм организации учебного процесса, заключающаяся в выполнении обучающимися под руководством преподавателя комплекса учебных заданий с целью усвоения научно-теоретических основ учебной дисциплины, приобретения умений и навыков, опыта творческой деятельности.

Целью практического занятия для обучающегося является привитие обучающимся умений и навыков практической деятельности по изучаемой дисциплине.

Планируемые результаты при освоении обучающимся практических занятий:

- закрепление, углубление, расширение и детализация знаний при решении конкретных задач;
- развитие познавательных способностей, самостоятельности мышления, творческой активности;
- овладение новыми методами и методиками изучения конкретной учебной дисциплины;
- выработка способности логического осмысления полученных знаний для выполнения заданий;
- обеспечение рационального сочетания коллективной и индивидуальной форм обучения.

Требования к проведению практических занятий

В ходе выполнения практических занятий обучающийся должен углубить и закрепить знания, практические навыки, овладеть современной методикой и техникой эксперимента в соответствии с квалификационной характеристикой обучающегося. Выполнение практических занятий состоит из экспериментально-практической, расчетно-аналитической частей и контрольных мероприятий.

Выполнение практических занятий обучающимся является неотъемлемой частью изучения дисциплины, определяемой учебным планом, и относится к средствам, обеспечивающим решение следующих основных задач у обучающегося:

- приобретение навыков исследования процессов, явлений и объектов, изучаемых в рамках данной дисциплины;
- закрепление, развитие и детализация теоретических знаний, полученных на лекциях;
- получение новой информации по изучаемой дисциплине;
- приобретение навыков самостоятельной работы с лабораторным оборудованием и приборами.

Методические указания для обучающихся по прохождению самостоятельной работы

В ходе выполнения самостоятельной работы, обучающийся выполняет работу по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Для обучающихся по заочной форме обучения, самостоятельная работа может включать в себя контрольную работу.

В процессе выполнения самостоятельной работы, у обучающегося формируется целесообразное планирование рабочего времени, которое позволяет им развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивает высокий уровень успеваемости в период обучения, помогает получить навыки повышения профессионального уровня.

Методическими материалами, направляющими самостоятельную работу обучающихся являются:
учебно-методический материал по дисциплине.

11.3 Методические указания для обучающихся по прохождению текущего контроля успеваемости.

Текущий контроль успеваемости предусматривает контроль качества знаний обучающихся, осуществляемого в течение семестра с целью оценивания хода освоения дисциплины.

Текущий контроль успеваемости должен включать в себя вопросы по изучаемой в данный момент теме или по предшествующим темам. Он может проводиться в виде устного опроса или в виде написания отчета/реферата. Объем отчета должен составлять 15-20 страниц текста, напечатанного на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). При наборе на компьютере: - текст должен быть набран через полтора интервала; шрифт «Times New Roman», размер шрифта № 14; - длина строки составляет 16-17 см, длина текста на странице – 24,5-25 см; - параметры страницы: левое поле – 3,0 см, правое поле – 1,0 см, верхнее поле – 2,0 см, нижнее поле – 2,0 см; - отступы в начале абзаца 1.25, интервал перед и после абзацев равен нулю.

Страницы отчета следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту работы. Номер страницы проставляют в центре нижней части листа без точки. Титульный лист включают в общую нумерацию страниц.

Номер страницы на титульном листе не проставляют.

Иллюстрации (чертежи, графики, схемы, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице. На все иллюстрации должны быть даны ссылки в работе. Иллюстрации (чертежи, графики, рисунки, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице. Иллюстрации, за исключением иллюстрации приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Если рисунок один, то он обозначается «Рисунок 1». Слово «рисунок» и его наименование располагают посередине строки.

Цифровой материал рекомендуется размещать в работе в виде таблиц. Обязательно указывать единицы измерения показателей. (Например: км., руб., м/с, в % и т.д.). Таблицу следует располагать непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. Название таблицы следует помещать над таблицей слева, без абзацного отступа в одну строку с ее номером через тире. На все таблицы должны быть ссылки по тексту. При оформлении такой ссылки следует писать слово «таблица» с указанием ее номера. Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другую страницу. При переносе части таблицы слово «Таблица» и номер ее указывают один раз слева над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово «Продолжение» и указывают номер таблицы, например: «Продолжение таблицы 1». При переносе таблицы на другую страницу заголовки помещают только над ее первой частью. Таблицы, за исключением таблиц приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Допускается нумеровать таблицы в пределах раздела. В этом случае номер таблицы состоит из номера раздела и порядкового номера таблицы, разделенных точкой.

Все цитаты, факты, цифровые данные и т.п. в отчете должны сопровождаться ссылкой на источник с полными выходными данными (Ф.И.О. автора, название книги, статьи, год и место издания публикации, порядковый номер страницы). Ссылки в тексте имеют либо сквозную нумерацию в виде надстрочного индекса и в этом случае выходные данные располагаются внизу страницы, либо представлены в скобках внутри текста – номера источника в списке литературы и номер страницы.

Список литературы оформляется в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1–2003 "Библиографическое описание документа. Общие требования и правила оформления", ГОСТ Р 7.0.5 – 2008 "Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления".

Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой. Приложения обозначают заглавными буквами русского алфавита, начиная с А, за исключением букв Ё, З, И, О, Ч, Ь, Ы, Ъ. После слова «Приложение» следует буква, обозначающая его последовательность. Допускается обозначение приложений буквами латинского алфавита, за исключением букв I и O. В случае полного использования букв русского и латинского алфавитов допускается обозначать приложения арабскими цифрами. Если в документе одно приложение, оно обозначается «Приложение А». Методические указания для обучающихся по прохождению самостоятельной работы

В случае невыполнения и/или неуспешной сдачи половины и более практических работ, обучающийся, при успешном прохождении промежуточной аттестации в форме зачета, не может быть аттестован.

11.4. Методические указания для обучающихся по прохождению промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация обучающихся предусматривает оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине. Она включает в себя:

- зачет – это форма оценки знаний, полученных обучающимся в ходе изучения учебной дисциплины в целом или промежуточная (по окончании семестра) оценка знаний обучающимся по отдельным разделам дисциплины с аттестационной оценкой «зачтено» или «не зачтено».

Лист внесения изменений в рабочую программу дисциплины

Дата внесения изменений и дополнений. Подпись внесшего изменения	Содержание изменений и дополнений	Дата и № протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой