

АКАДЕМИЧЕН СТАНДАРТ

ЗА УЧЕБНА ДИСЦИПЛИНА „СОЦИАЛНА МЕДИЦИНА И ПРОМОЦИЯ НА ЗДРАВЕТО”

1. Цел на обучението по дисциплината

Основна цел на обучението по дисциплината „Социална медицина и промоция на здравето” (професионален бакалавър „Рехабилитатор”, „Инспектор по обществено здраве”, ”Зъботехник”, „Медицински лаборант”, „Помощник фармацевт”, „Рентгенов лаборант”) е задълбочено познаване на материята, свързана с основни проблеми на общественото здраве – демографски проблеми, заболяемост на населението и физическо развитие; здравната политика и управление на здравеопазването в България и Европа; основни медико-социални проблеми при специфични групи от населението; промоция на здравето и програми по промоция.

Целта се съгласува с:

- мисията и концепцията на университета;
- обема и кредитния рейтинг на дисциплината (по системата ECTS), видни от учебния план;
- квалификационната характеристика на специалността;
- образователната степен (бакалавър или магистър)

Целта е съобразена с мястото на дисциплината в специалността по значимост и по хронология в учебния план. Като фундаментална дисциплина, тя преобладаващо обслужва следващите етапи на обучението.

2. Учебно съдържание на дисциплината

Часовете за лекции и практически упражнения са посочени на информационното табло в МК, а темите и учебното съдържание се изпращат по електронен път.

Съдържанието е подредено хронологически така, че всяка следваща лекция и свързаните с нея упражнения да ползват вече изучена материя и понятия. Избягва се ненужното застъпване между «свързани» по учебен план дисциплини.

3. Предпоставки

Не са необходими знания и умения, които студентът трябва да притежава, за да започне и успешно да завърши обучението по Социална медицина.

4. Академични ресурси

Лекциите се четат от хабилитиран преподавател (доцент или професор) с придобита научна степен (доктор или доктор на медицинските науки) по съответната докторска програма. До 30% от лекциите се възлагат на нехабилитирани преподаватели, притежаващи научна степен.

Практическите упражнения се водят от нехабилитирани преподаватели (главен асистент, асистент). Преподавателският състав е от катедра „Управление на здравните грижи” и включва 1 хабилитиран преподавател, 4 нехабилитирани преподаватели, от които 3 са с образователна и научна степен „Доктор”. От всички 5 преподаватели 4 имат придобита специалност, а един е зачислен и провежда обучение по специалността.

5. Материални ресурси

За обучение на студентите и докторантите катедра УЗГ разполага с 4 учебни зали. Общата площ на залите е 100 m². Всички учебни зали са осигурени с техника, осигуряваща мултимедийни презентации.

6. Лекционно обучение

Лекциите се подготвят и изнасят под формата на мултимедийни презентации, които се предоставят на студентите по електронен път след завършване на лекционния курс. Обемът и форматът на предоставяне на лекциите са избор на водещия лектор.

7. Практически упражнения

Практическите упражнения се провеждат по отделно за всяка група. Поставените задачи могат да са самостоятелни за всеки студент или екипни.

Когато студентите работят в екип, обикновено са разделени на подгрупи.

По време на обучението се провеждат кратки тестове. С тях се проверява:

- подготовката на студента;
- резултатите (получени знания и умения) от конкретното упражнение.

8. Информационни ресурси. Основна литература. Сайтове

Всички преподаватели имат разработени лекции, упражнения, обучаващи тестове и други учебни материали по дисциплината, като същите са налични и в електронен вариант.

Представя се списък на основната препоръчвана литература по дисциплината, с приоритет на достъпните източници, които се отделят като „основна литература”.

Препоръчат се и интернет ресурси, от които може да се намерят подходящи материали за подготовката на студента.

Учебници и учебни помагала

1. Семерджиева М, Михайлова В, Бакова Д, Търновска М, Райкова Е. Сборник тестове по социална медицина. Пловдив 2017
2. Социална медицина. Ц. Воденичаров, С. Попова, София 2009 г.
3. Социална медицина, избрани лекции, проф. И. Димитров, Пловдив, 2002г.
4. Социална медицина. Гена Грънчарова, Янкуловска С. Плевен 2017г.
5. Сборник – тестове, проф. И.Димитров, Пловдив, 2000г.
6. Социална медицина: подходи за обучение и модели. Р. Стефанов (online: textbook_social_medicine_bg_pdf)
7. Статистически справочник 2013. НСИ
8. Социална медицина. Учебник за медицинските колежи (второ допълнено издание). В. Борисов, Ц. Воденичаров, К. Юркова, С. Попова, София, 2004 г.; (трето допълнено издание, 2006 г.).
9. Социална медицина-учебник за студенти по медицина. Попова, Мирчева, Кирековска, Георгиева, Костадинова, Стено 2011
10. Стефанов Р, Семерджиева М, Стойкова М. Тестове за подготовка на кандидат-студенти по специалност „Управление на здравните грижи“. МУ Пловдив, 2014.
11. Воденичаров Ц, Попова С. Социална медицина. Изд. „Ека ПРИНТ“ - София; 2009
12. Мутафова М, Георгиева Е, Пешева И, Христов Н. Социална медицина.Мед. изд. „АРСО“- София; 2007

13. Грънчарова Г, Велкова А, Александрова С. Социална медицина. Изд. център на ВМИ-Плевен; 2006
14. Социална медицина. Водиничаров Ц, Попова С, Мутафова М, Шипковенска Е. София ГорексПрес 2013
15. Социална Медицина. Мирослав Попов, Свищов 2003

Нормативни документи

1. Закон за здравето осигуряване. доп. ДВ. бр.103 от 28 Декември 2017г.
2. Закон за здравето.
3. Закон за лечебните заведения.
4. Национална стратегия за демографско развитие на Република България 2006-2020 г.
5. Закон за лекарствените продукти в хуманната медицина.
6. Закон за здравословни и безопасни условия на труд.

9. Контролни работи

Студентите се натоваарват динамично и интензивно през модула. Текущият контрол може да се провежда чрез тестове или контролни задания. На студентите се предоставя своевременно информация и разяснения на резултатите от контрола, което да подпомогне по-нататъшната им подготовка. Резултатите от тези проверки влизат като компонент в крайната оценка.

10. Самостоятелна работа и ангажираност на студента

Самостоятелната работа трябва да се ръководи от преподавателя (асистента), който да напътства студента както в литературните източници, така и в методите за тяхното усвояване.

Предоставят се обучителни тестове, бланки и стандарти за самостоятелна работа и упражнения на студентите.

11. Сътрудничество между студентите и преподавателския екип

Това сътрудничество се изразява в:

- Ангажираност на преподавателя към студента и неговата предварителна подготовка към текущи трудности по усвояване на материала и възможности с индивидуална програма на учене.
- Използване на приемните часове за консултации.
- Научна работа с изявени студенти.
- Включване на студентите в екипи по научни задачи, изследвания, проекти и др.

12. Изпити

Текущите оценки, предвидени по учебен план на специалността, се дават за:

1. Резултатите на студента в практически и/или семинарни упражнения, самостоятелни задачи, работа на студента с преподавателя по научни изследвания и проекти и др.;
2. Поне един писмен тест.

13. Стандарти за оценяване:

Стандартите за оценка на постиженията на студента са обмислени внимателно, ясно разработени и дефинирани така, че оценките на студентите да са обективни и да не зависят от субекта на преподавателя.

Крайната оценка се определя на базата на два критерия:

1. По време на семестъра студентите получават текуща оценка върху разработването и презентацията на предварително зададена тема, формираща 50% от оценката

2. По време на сесията се провежда тестови изпит с продължителност 2 учебни часа, формиращ 50% от крайната оценка. Оформената оценка се мотивира пред студента и се вписва в изпитния протокол и студентската книжка.

Регламентът за провеждане на изпита е направен така, че да се сведе до минимум възможността за манипулиране на резултатите.

На основа на гореизложеното са разработени ясни стандарти за оценка, както следва:

- Отличен (6) – за показани самостоятелно и логично мислене, допълнителни ключови знания и умения; за отлично познаване на учебния материал, наличие на творчески елемент, интерпретиране на понятията, умения за решаване на сложни задачи и правилно аргументиране за взетите решения; точност и богата езикова култура на изложението.

- Мн. добър (5) – за добре овладени ключови и допълнителни знания, осмислено и правилно разбиране на материята, показани добри умения за прилагане на наученото, адекватно използване на научните понятия от изучаваната област, добра езикова култура;

- Добър (4) – за овладени допълнителни знания, добро познаване на материала, но без да може да развие наученото до самостоятелно мислене; сравнително добра езикова култура, но с допускане на неточности при използването на различни понятия и термини.

- Среден (3) – просто възпроизвеждане с липса на основни моменти и ключови познания по темата; без готовност за самостоятелно използване на получените знания; бедна езикова култура с допускане на много грешки.

- Слаб (2) – за показани оскъдни познания и груби грешки, които не могат да бъдат база за следващите нива на обучение.

При започване на занятията всеки модул студентите се запознават със стандартите за оценяване, процедурите за провеждане на текущ контрол и възможностите за получаване на обратна връзка за напредъка им през семестъра.

14. Формиране на крайната оценка

Крайната оценка определя в каква степен даденият студент е постигнал целта на обучението, поставена в началото. Тя включва оценка от текущ контрол (25%) и оценка от писмен изпит (75%).

За всеки компонент участващ в крайната оценка се определя коефициент на значимост (от 0 до 1), като общата сума на коефициентите трябва да винаги да бъде 1. Крайната оценка се получава като сбор от оценките по шестобална система от различните компоненти умножени със съответните коефициенти на значимост.

Q крайна оценка = $k_1 Q$ оценка от текущ контрол + $k_2 Q$ оценка от писмен изпит

$k_1 = 0.25$; $k_2 = 0.75$

15. Документиране, съхранение на резултатите и контрол на дейността по оценяването

- Оценяваните студенти имат правото и задължението да се информират за регламента, процедурите и резултатите от оценяването, да предявяват претенции и жалби при неспазване на настоящите правила.

- Правото на студента по смисъла на предходната точка е в сила в случаите на установени технически пропуски или грешки (например при изчисляване или нанасяне на оценките), както и при сериозни основания за разминаване на фактически показаните знания, умения и компетентности и получената крайна оценка за тях.
- Допускат се корекции на оценките в случаите по предходната алинея в студентската книжка, изпитния протокол или по партидата в главната книга само от титуляра на дисциплината.
- Евентуални спорове и претенции от страна на студентите се отправят писмено към оценяващия екип, който следва да даде аргументиран отговор до края на следващия работен ден.
- Установени и доказани случаи на сериозно нарушаване на правата на студента при оценяването на неговите знания, умения и компетентности се отнасят чрез писмена жалба до Зам. ректора по КА.

Изпитните материали се съхраняват и се предоставя възможност на студентите да се запознаят с тях и основанията за оценка по ред и процедура, обявени предварително. Периодът, в който се осигурява достъп на студентите до изпитните материали и резултати, е до 5 работни дни след датата на обявяването на резултатите.

Това изискване се поставя в съответствие с ЗВО чл. 56. ал. 1, „преподавателите са длъжни да разработят и да оповестят по подходящ начин и описание на водения от тях лекционен курс, включващо заглавия и последователност на темите от учебното съдържание, препоръчителна литература, начин на формиране на оценката и форма на проверка на знанията и уменията“.

Академичният стандарт за учебната дисциплина „Социална медицина“ е утвърден с Решение на КС с протокол №1/ 15.01.2018 г. и е на разположение на студентите в катедра „Управление на здравните грижи“ и на сайта на МУ-Пловдив

Проф. д-р Мария Семерджиева, дм
Ръководител катедра „Управление на здравните грижи“