**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**Харківський національний медичний університет**

**Кафедра громадського здоров’я та управління охороною здоров’я**

 **ЗАТВЕРДЖУЮ**

Проректор з науково-

педагогічної роботи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

професор В.Д. Марковський

“\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 року

**СИЛАБУС**

**НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**ФОМУВАННЯ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ**

(назва навчальної дисципліни)

навчальний рік **2020-2021**

галузь знань **22 «Охорона здоров’я»**

(шифр і назва галузі знань)

спеціальність **229 «Громадське здоров’я»**

(шифр і назва спеціальності)

**курс 2-й, «Магістр»**

**заочна форма навчання**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’яПротокол від “28”серпня 2019 року № 13Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Огнєв В.А. (підпис) (прізвище та ініціали) “28” серпня 2019 року  |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки медико-профілактичного профілюПротокол від “28” серпня 2019 року № 6Голова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Огнєв В.А.(підпис) (прізвище та ініціали) “28” серпня 2019 року  |

1. **Дані про викладачів, що викладають дисципліну**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище, ім’я по батькові викладача** | **Огнєв Віктор Андрійович** |
| Контактний тел. | 099-95-47-120, 057-707-73-20 |
| E-mail: | v.ognev.khnmu@gmail.com |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації | вівторок 15.30-17.00 |
| Локація | Аудиторія. кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’я |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище, ім’я по батькові викладача** | **М’якина Олександр Володимирович** |
| Контактний тел. | +38-096-30-50-992, 057-707-73-88 |
| E-mail: | myakina\_oleksandr@ukr.net |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації | Четвер 10.00-12.00 |
| Локація | Аудиторія. кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’я |

**РОЗРОБНИКИ СИЛАБУСУ:**

д.мед.н., проф. Огнєв В.А.,

к.мед.н., доц. М’якина О.В.,

асистент Подпрядова А.А.

**АНОТАЦІЯ КУРСУ**

Дисципліна «Формування здорового способу життя» включає в собі поняття здоров’я, спосіб життя та його складові: рівень, якість, стиль і уклад, профілактику і її вплив на здоровий спосіб життя, політику і стратегію ВООЗ щодо профілактики, а також промоцію здоров’я, поняття «суб’єкти» та «об’єкти» в формуванні здорового способу життя.

Розглядаються важливі епідеміологічні соціально значущі інфекційні та неінфекційні захворювання, методи і критерії оцінки стану здоров’я населення та окремих соціально-вікових груп, фактори ризику і їх вплив на стан здоров’я населення.

Особливо корисним вважається розділ завдань та змісту роботи центрів громадського здоров’я, структурних підрозділів з профілактики та формування здорового способу життя і їх взаємодію з іншими закладами охорони здоров’я.

Навчальною дисципліною в розгорнутій формі представлені методи, форми та засоби медико-гігієнічної пропаганди здорового способу життя людини, інформаційна політика та популяризація здоров’я населення засобами соціальної реклами та рекламно-інформаційними технологіями.

Предметом «Формування здорового способу життя» також переглянуті питання завдань, принципів та напрямків державної молодіжної політики щодо формування здорового способу життя, нормативно-правова база та питання між секторальної взаємодії, зарубіжний досвід та успішна реалізація профілактичних програм у сфері здорового способу життя та громадського здоров’я.

Предметом вивчення навчальної дисципліни є: теоретичні і практичні питання негативного впливу керуючих факторів ризику на стан здоров’я людини та розробки державних профілактичних програм, комплексних заходів пропаганди гігієнічних і медичних знань та популяризації досягнень медичної науки щодо протидій причин недугів та укріплення здоров’я людини з участю громадських лікувально-оздоровчих закладів.

**Міждисциплінарні зв’язки:** дисципліна «Формування зорового способу життя» тісно пов’язана з питаннями, компетентностями і навичками, які здобувають студенти при вивченні таких дисциплін, як «Основи громадського здоров’я», «Організація охорони здоров’я», «Основи доказової медицини». «Інформатизація в сфері громадського здоров’я», «Організація протиепідемічних заходів», «Епіднагляд та оцінка стану здоров’я і благополуччя населення», «Соціально значимі та особливо небезпечні інфекційні хвороби», «Профілактика, валеологія», а також «Політика в галузі охорони здоров’я», «Правові аспекти медичної діяльності», «Етичні норми в громадському здоров’ї».

Навчальна дисципліна належить до вибіркових дисциплін.

Силабус упорядкований із застосуванням сучасних педагогічних принципів організації навчально-виховного процесу вищої освіти.

**Загальний підхід:** вивчення дисципліни передбачає опанування теоретичних знань з предмету, завдання, функції та особливості взаємодії. Зокрема, при вивченні дисципліни «Формування здорового способу життя» здобувачі вищої освіти мають одержати знання щодо сутності ролі укріплення здоров’я в розвитку суспільства держави; ознайомитись з профілактичними напрямами щодо здорового способу життя; вивчити епідеміологічні аспекти соціально значущих інфекційних та неінфекційних захворювань; опанувати сучасні підходи до факторів ризику та їх впливу на стан здоров’я населення; усвідомити особливості організації і змісту роботи центрів громадського здоров’я, та їх структурних підрозділів з профілактики здорового способу життя, а також взаємодію з іншими закладами охорони здоров’я; ознайомитися з методами, формами та засобами медико-гігієнічної пропаганди; опанувати знаннями щодо інформаційної політики; оволодіти основними завданнями, принципами та напрямами державної молодіжної політики; ознайомитися з питаннями сучасної секторальної взаємодії та зарубіжним досвідом і з реалізацією профілактичних програм у сфері громадського здоров’я.

Для успішного проходження курсу здобувачеві необхідно вчасно виконувати всі завдання викладача і завчасно звертатися до нього при виявленні питань чи проблем з їх виконанням.

Вивчення дисципліни завершується заліком, тому в процесі вивчення різних тем здобувачам доцільно звертати увагу на питання, що виносяться на нього.

**МЕТА КУРСУ:**

***Основною метою викладання дисципліни «Формування здорового способу життя» є оволодіння здобувачами вищої освіти сучасними знаннями з теми, а також опанування навичок використання цих знань у здійсненні професійної діяльності.***

Зокрема, здобувачі мають:

**знати:** про основні теоретичні поняття «здоров’я», «здоровий спосіб життя» та «промоція здоров’я»; сутність, ключові аспекти та складові здорового способу життя: рівень життя, якість життя, стиль життя, уклад життя; особливості впливу на здоров’я людини факторів ризику та профілактичних дій; види профілактики та сутність політики і стратегії ВООЗ щодо попередження захворювань; роль суб’єктів та об’єктів в формуванні здорового способу життя; основні поняття терміну «промоція здоров’я» та її актуальність; епідеміологічні аспекти соціально значущих інфекційних та неінфекційних захворювань; методи та критерії оцінки стану здоров’я населення та окремих соціально-вікових груп; перелік рекомендацій щодо забезпечення здоров’я людини; зміст, значення та особливості організації роботи центрів громадського здоров’я, їх структурних підрозділів з профілактики, взаємодію з іншими закладами охорони здоров’я; призначення методів, форм та засобів медико-гігієнічної пропаганди у формуванні здорового способу життя людини; сутність інформаційної політики та вплив популяризації здорового способу життя населення засобами соціальної реклами та рекламно-інформаційними технологіями; основні завдання, принципи і напрями державної молодіжної політики при формуванні укріплення здоров’я та нормативно-правове забезпечення; особливості між секторальної взаємодії та особливості зарубіжного досвіду і успішної реалізації профілактичних програм.

**навчитися:** розрізняти рівні та категорії здоров’я населення; розуміти значимість профілактичної роботи та вміння аналізувати і використовувати її в діяльності лікаря, застосовувати скринінгові тести, розуміти політику і стратегії ВООЗ щодо профілактики захворювань; бачити та аналізувати питання з проблем медико-соціальних заходів інфекційних і неінфекційних захворювань та використовувати глобальний план ВООЗ з боротьби з ними; вміти давати оцінку здоров’ю населення та вдосконалювати використання його показників; визначати фактори ризику та інтерпретувати їх вплив на стан здоров’я населення; працювати з нормативно-правовими документами в сфері охорони здоров’я; опановувати та давати оцінку роботі центрам громадського здоров’я, їх структурним підрозділам з профілактики та формування здорового способу життя; застосовувати в практичній діяльності форми та засоби медико-гігієнічної пропаганди, писати, оформляти та докладати санітарно-просвітницьку лекцію; визначати та аналізувати діяльність інформаційної політики та популяризацію здорового способу життя засобами соціальної реклами та рекламно-інформаційними технологіями; розуміти роль між секторальної взаємодії та застосовувати в практичній діяльності зарубіжний досвід з реалізацією профілактичних програм.

**КОМПЕТЕНТНОСТІ**

Згідно з вимогами стандарту та освітньо-професійної програми дисципліна забезпечує набуття здобувачами вищої освіти ***компетентностей*:**

* ***інтегральна:***

Здатність розв’язувати складні задачі і проблеми у сфері громадського здоров’я або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень, застосування наукових теорій та аналітичних методів і характеризується комплексністю та невизначеністю умов.

* ***загальні:***
* здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу;
* здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях;
* здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово;
* навички використання інформаційних і комунікаційних технологій;
* здатність проведення досліджень на відповідному рівні;
* здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями;
* здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел;
* здатність спілкуватися з представниками інших професійних груп різного рівня (з експертами з інших галузей знань/видів економічної діяльності);
* здатність працювати в міжнародному контексті;
* здатність бути критичним і самокритичним;
* здатність приймати обґрунтовані рішення;
* здатність розробляти та управляти проектами;
* здатність діяти соціально-відповідально та свідомо;
* здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя;
* здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів);
* здатність усвідомлювати рівні можливості та гендерні проблеми
* ***спеціальні (фахові, предметні):***
* здатність визначати пріоритети громадського здоров’я, проводити оцінку потреб сфери громадського здоров’я у конкретній ситуації;
* здатність розробляти і пропонувати науково обґрунтовані варіанти стратегій, політик та заходів, спрямованих на збереження та зміцнення здоров’я населення, а також оцінювати їх ефективність;
* здатність організовувати заходи з нагляду за станом здоров’я населення з використанням між секторального підходу;
* здатність аналізувати стратегії, політики та інтервенції в сфері громадського здоров’я та пропонувати заходи щодо підвищення ефективності використання наявних коштів;
* здатність створювати команду для діяльності у сфері громадського здоров’я і забезпечувати її ефективну роботу;
* здатність розробляти проекти надання послуг громадського здоров’я та профілактики (первинної, вторинної та третинної) захворювань, промоції здоров’я, та забезпечувати їх реалізацію;
* здатність розробляти заходи з адвокації, комунікації та соціальної мобілізації у сфері громадського здоров’я;
* здатність застосовувати різні методики, стратегії та моделі викладання громадського здоров’я;
* здатність виконувати управлінські функції та організовувати надання послуг у сфері громадського здоров’я, забезпечувати контроль за якістю послуг, що надаються на належному рівні.

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ ОБСЯГ** **НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

На вивчення навчальної дисципліни відводиться 120 годин, 4 кредити ЄКТС.

**Тема 1. Формування здорового способу життя – нагальна потреба сучасності.**

Особистість як соціальна категорія. «Здоровий спосіб життя» – трактування терміну. Спосіб життя як стійка типова форма життєдіяльності особистості і спільнот. Складові та структура здорового способу життя (ЗСЖ). ЗСЖ як система стійких поглядів, потреб, стійкий стереотип поведінки людини. Поняття та позитивна сторона діяльності населення. Форми діяльності людини. Основні елементи ЗСЖ, як форми активної фізичної життєвої діяльності людини: розпорядок дня, раціональний режим праці та відпочинку, гігієна харчування, правильне дихання, повноцінний режим сну, викорінення шкідливих звичок, руховий режим, масаж та фізичне загартування. Філософський, теоретичний та практичний підхід до характеристики індивідуального здоров’я. Рівні здоров’я населення: індивідуальний, груповий, регіональний та суспільний. Громадське здоров’я. Категорії здоров’я населення. Визначення рівня здоров’я та ознаки.

**Тема 2. Здоровий спосіб життя, його складові: рівень, якість життя, стиль життя, уклад життя.**

Формування ЗСЖ та його залежність від людини, наших переваг, переконань і світоглядів. Трактування складових термінів. Рівень життя (рівень добробуту) як динамічний процес і економічна категорія. Впливання на нього потреб, величини і структури, історичних, географічних, національно-традиційних умов життєдіяльності людей, доходів (їх величини і диференціації). Якість життя як соціологічна категорія: задоволення матеріальних, культурних і духовних потреб людини. Вирішальні критерії залежності якості життя. Визначення та оцінювання складової по параметрам ВООЗ. Якість життя в Україні у рейтингу країн. Індекс якості життя (яким буде якість життя людини, що народилася у 2013, у 2030 р.). Пріоритетні напрямки. Стиль життя як категорія соціально-психологічна. Стиль життя в поведінці індивіда (стійкий стереотип поведінки, відносин, ціннісних орієнтацій). Впливання пасивного та активного стилю. Помірний та крайній аскетизм. Уклад життя як соціально-економічна категорія (порядок суспільного життя, побуту, культури). Вплив системи цінностей, поглядів, звичок населення.

**Тема 4. Політика і стратегія ВООЗ щодо профілактики. Промоція здоров’я.**

ВООЗ та її програма 1998 р. «Здоров’я для всіх у 21 столітті». Стратегія ВООЗ «Здоров’я – 2020». Мета та завдання ВООЗ у сфері політики і стратегії щодо профілактики захворювань. Міжнародні проблеми. Державна допомога. Участь України у роботі ВООЗ. Фінансова допомога ВООЗ Україні. Поняття «Промоція здоров’я». Політика та стратегія ВООЗ для зміцнення здоров’я. Оцінка та результати промоції здоров’я. Роль Джакартської Декларації щодо пріоритетів щодо продовження та зміцнення здоров’я. Сприяння зміцненню здоров’я лікарнями та школами. Прийняття ВООЗ Будапештської декларації щодо лікарень, які сприяють зміцненню здоров’я. Її цілі. Мета глобальної ініціативи ВООЗ з охорони здоров’я в школах. Критерії ВООЗ для школи, які сприятимуть промоції здоров’я. Інфраструктура підтримки здоров’я. Партнерство з метою підтримки здоров’я.

**Тема 5. Епідеміологічні аспекти соціально значущих інфекційних та неінфекційних захворювань.**

Ознаки поняття. Медико-соціальне значення неінфекційних та інфекційних захворювань. Фактори виникнення та проблеми цих захворювань. Негативні соціальні фактори, що призводять до порушень в організмі. Соціально значущі хвороби. Перелік захворювань. Захворювання системи кровообігу та її нозології. Злоякісні новоутворення, причини та поширеність. Травми, отруєння та організація медичної допомоги хворим. Цукровий діабет, фактори ризику та медична допомога. Ожиріння, проблеми в Україні. Організація та лікування хворих. Психічні розлади та їх класифікація. Медична допомога та лікування. Наркоманія, алкоголізм та нікотиноманія. Ознаки інфекційних захворювань: масовість; високі темпи приросту; обмеження повноцінного функціонування хворого в суспільстві; небезпека для оточуючих; ураження осіб молодого віку; можливість профілактики і призупинення розвитку хвороби. Туберкульоз як одна з найбільш серйозних загроз здоров’ю людини у світовому масштабі. Проблеми боротьби в Україні. Розповсюдженість. Гепатит В та С та їх вкрай небезпечні медико-соціальні наслідки. Характеристика епідемічного процесу в Україні. ВІЛ – інфекція (СНІД) як хвороба з низкою природних та штучних шляхів передачі збудника. Заходи запобігання поширенню неінфекційних захворювань. Глобальний план дій ВООЗ з профілактики та боротьби з ними.

 **Тема 6. Методи та критерії оцінки стану здоров’я населення та окремих соціально-вікових груп (СЗН та ОВГ).**

Сутність і підходи до оцінки здоров’я населення. Показники для оцінювання СЗН та ОВГ. Критерії оцінки стану здоров’я. Демографія як наука. Демографічні критерії оцінки рівня здоров’я. Напрямки статистичного вивчення народонаселення. Типи населення. Показники природного руху. Смертність та народжуваність. Захворюваність (загальна, епідемічна, найважливішими захворюваннями, госпіталізована та захворюваність з тимчасовою втратою працездатності). Поняття: власне захворюваність, хворобливість та патологічна ураженість. Методи вивчення захворюваності. Фізичний розвиток як критерій оцінки здоров’я. Групи показників. Соматичні типи. Причини прискорення темпів фізичного розвитку. Показники інвалідності (загальна та первинна інвалідність). Поширеність донозологічних станів (передхворобливий стан здоров’я). Статистичні методи для визначення цих показників.

**Тема 7. Фактори ризику, їх вплив на стан здоров’я населення. Рекомендації щодо забезпечення здоров’я і здорового способу життя людини.**

Роль факторів ризику у формуванні рівня здоров’я населення. Визначення. Класифікація факторів ризику. Фактори, які впливають на здоров’я за А. Роббінсом. Група факторів ризику: спосіб життя, навколишнє середовище, біологічні та медичні фактори. Інші фактори ризику: вік, стать, спадковість, ожиріння, харчові фактори, тютюнопаління, психосоціальні фактори та фізична активність. Розподіл населення за групами в залежності від стану здоров’я: здорові; практично здорові; хронічні хворі – стадія компенсації; хронічні хворі – стадія субкомпенсації та хронічні хворі – стадія декомпенсації. Вплив факторів ризику на стан здоров’я населення.

Формування позитивної мотивації щодо здорового способу життя (ЗСЖ). Основні цілі роботи з пропаганди ЗСЖ. Знайомство населення з основами здорового стилю життя та формування свого стилю. Здійснення профілактичної роботи з негативними проявами. Формування теоретичних та практичних навичок ЗСЖ людини. Сприяння держави забезпеченню організації дозвілля молоді. Формування творчої особистості, здібної до саморозвитку та самоосвіти. Рекомендації щодо харчування, фізичних навантажень, шкідливих звичок та психічних навантажень. Застосування форм виховної роботи з школярами та молоддю: інформаційно-масові; діяльнісно-практичні; інтегративні; діалогічні; індивідуальні та наочні. Основні принципи забезпечення ЗСЖ: емансипації; активізації потенціалу; участі; надання можливостей; мережевої взаємодії; партнерства.

**Тема 8. Завдання та зміст роботи центрів громадського здоров’я, їх структурних підрозділів з профілактики та формування здорового способу життя, взаємодія з іншими закладами охорони здоров’я.**

Установи системи охорони здоров’я у роботі з ФЗСЖ. Центри здоров’я з формування здорового способу життя (ЦЗ з ФЗСЖ) різного рівня. Організація його роботи. Відділи центру здоров’я. Мета діяльності центру. Вирішення основних завдань. Взаємодія роботи з закладами: охорони здоров’я; загальної та спеціальної освіти; виробничого навчання; культурно-просвітницьких установ та засобів масової інформації; оздоровчих, фізкультурно-оздоровчих комплексів, рекреаційних установ. Реалізація завдань ЦЗ з ФЗСЖ: національні та регіональні міжгалузеві програми здоров’я; формування здорового способу життя; програми з міжнародних проектів ВООЗ та ін. Функції центру здоров’я. Організація та участь у проведенні роботи щодо підвищення рівня гігієнічної культури населення. Методичні підходи до рішення задач ЦЗ по ФЗСЖ та їх критерії.

**Тема 9. Методи, форми та засоби медико-гігієнічної пропаганди формування здорового способу життя людини. Відомі теоретики і пропагандисти здорового способу життя.**

Роль медичних працівників в пропаганді формування здорового способу життя (ФЗСЖ). Методи пропаганди здорового способу життя: метод індивідуальної, групової та масової санітарно-освітньої пропаганди (СОП). Індивідуальна бесіда, індивідуальний санітарно-гігієнічний інструктаж, санітарно-освітня консультація та ін. як метод індивідуальної СОП. Метод групової СОП: санітарно-освітня лекція; бесіда; групова дискусія; бесіда за круглим столом; санітарно-освітня вікторина та ін. Метод масової СОП включає: санітарну освіту на телебаченні, в кіно, в театрі, на радіо та санітарно-освітні друкування. Засоби СОП з ФЗСЖ: наочні, друковані, технічні засоби. Наочні засоби: натуральні та штучні предмети, муляжі, моделі, діафільми та плакати. Друковані засоби: санітарно-просвітні гасла, листівки, пам’ятки, брошури, газети книги та ін. Технічні засоби: аудіо-технічні, проекційні, технічні та ін. Роль санітарно-просвітницької лекції з ЗСЖ та вимоги до неї (вступ, виклад та висновок). Складання анкети. Відомі теоретики і пропагандисти ЗСЖ: Пол Брег; Герберт Шелтон; Дональд Вотсон; Амосов М. М. та ін.

**Тема 10. Інформаційна політика. Популяризація здорового способу життя населення засобами соціальної реклами та рекламно-інформаційними технологіями.**

Визначення та діяльність інформаційної політики. Державна інформаційна політика. Її головні напрямки і способи. Розробники. Суб’єкти і об’єкти інформаційних відносин. Закон України «Про інформацію» 1992 р., «Про рекламу» 2003 р. Інформація за формою, змістом. Її властивості. Визначення «інформаційні технології». Соціальна реклама. Технологія, її створення та ефективність. Поняття РІТ. Засоби масової інформації як базове джерело реалізації рекламно-інформаційних технологій (РІТ). Роль РІТ у популяризації ЗСЖ (сприяє вирішенню суспільної проблеми, соціальній підтримці населення, підвищує рівень культури та моральності суспільства та сприяє побудові громадського суспільства). Прийоми підвищення ефективності РІТ. Критерії оцінки ефективності рекламного продукту. Дослідження методів та прийомів уникнення помилок при створенні реклами.

**Тема 11. Основні завдання, принципи та напрями державної молодіжної політики при формуванні здорового способу життя. Нормативно-правова база щодо забезпечення ФЗСЖ.**

Визначення «державна молодіжна політика» (ДМП). Завдання ДМП при ФЗСЖ: вивчення становища молоді, створення умов для зміцнення правових та матеріальних гарантій; допомога молодим людям у реалізації й самореалізації їх творчих можливостей та ініціатив і ін. Принципи ДМП: повага до поглядів молоді; надання права і залучення молоді до участі у формуванні і реалізації політики та програм; правовий та соціальний захист молодих громадян; сприяння ініціативи та активності молоді. Напрями молодіжної політики: розвиток і захист інтелектуального потенціалу молоді; забезпечення зайнятості, її правового захисту; створення умов для оволодіння духовними і культурними цінностями; охорона здоров’я молодих людей. Формування молодіжної політики при ФЗСЖ. Нормативно-правові акти, що регулюють державну молодіжну політику.

**Тема 12. Міжсекторальна взаємодія при формуванні здорового способу життя. Зарубіжний досвід та успішна реалізація профілактичних програм у сфері формуванні здорового способу життя та громадського здоров’я.**

Визначення «Міжсекторальна взаємодія» (вплив один на одного різних сторін людської діяльності, що проявляється в різного роду контактах інституцій, які сформувалися в ході такої діяльності). Засади міжсекторального управлінського підходу при ФЗСЖ (ідеологічні, аксіологічні). Сутність та принципи (законність, рівний доступ до участі, відкритість, принцип добровільності) міжсекторальної взаємодії приФЗСЖ. Форми і механізми міжсекторної взаємодії. Проблеми сприяння здоровому способу життя (ЗСЖ) в країнах Заходу та США. Широке впровадження профілактичних технологій. Культ ЗСЖ в Америці. Моделі ЗСЖ, програми партнерства та взаємодії у США (напр. програма «Місто здорового способу життя» та ін.). Гігієнічна освіта у Німеччині (програма «Знай своє тіло»). Подібний курс у Франції (гігієна ротової порожнини, сон, харчування, фізичне виховання, телебачення, шум). Рада зі здорового виховання у Великобританії (про користь хорошої форми і здоров’я. Програми «Слідкуй за собою», «Проект здорового і фізичного виховання» та ін.). Оздоровча освіта у Швеції та Фінляндії («Формування навичок ЗСЖ»). Оздоровча освіта Австралії та Японії («Навчання раціонального використання вільного часу» та «Навчання ЗСЖ»). Навчальні курси ( сприяють формуванню ЗСЖ) в багатьох зарубіжних країнах (США, Канаді, Японії – «Навчання ЗСЖ», у Фінляндії – «Формування навичок ЗСЖ», Австралії – «Навчання раціональному використанню дозвілля»).

**ОРГАНІЗАЦІЯ НАВЧАННЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **заочна форма навчання** |
| Кількість кредитів – 4 | Напрям підготовки22 «Охорона здоров'я»(шифр і назва) | **Вибіркова** |
| Загальна кількість годин - 120 | Спеціальність:229 «Громадське здоров’я»(шифр і назва) | **Рік підготовки:** |
| 2-й |
| **Семестр** |
| 3-й |
| Годин для заочної форми навчання:аудиторних – 14самостійної роботи студента - 106 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:магістр | **Лекції** |
| 2 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 12 год. |
| **Самостійна робота** |
| 106 год. |
| **Індивідуальні завдання** |
| год. |
| **Вид контролю**:  |
| залік |

**Структура навчальної дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| Назви розділів дисципліни і тем | Кількість годин |
| Форма навчання (заочна) |
| усього | у тому числі |
| л | п | с.р. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Тема 1. Формування здорового способу життя – нагальна потреба сучасності. | 10 | - | 2 | 8 |
| Тема 2. Здоровий спосіб життя, його складові: рівень життя, якість життя, стиль життя, уклад життя | 10 | 2 | - | 8 |
| Тема 3. Вплив профілактики на здоровий спосіб життя. Види профілактики. Суб’єкти та об’єкти формування здорового способу життя. | 10 | - | 2 | 8 |
| Тема 4. Політика і стратегія ВООЗ щодо профілактики. Промоція здоров’я. | 8 | - | - | 8 |
| Тема 5. Епідеміологічні аспекти соціально значущих інфекційних та неінфекційних захворювань. | 9 | - | 1 | 8 |
| Тема 6. Методи та критерії оцінки стану здоров’я населення та окремих соціально-вікових груп. | 10 | - | 2 | 8 |
| Тема 7. Фактори ризику, їх вплив на стан здоров’я населення. Рекомендації щодо забезпечення здоров’я і здорового способу життя людини. | 10 | - | 2 | 8 |
| Тема 8. Завдання та зміст роботи центрів громадського здоров’я, їх структурних підрозділів з профілактики та формування здорового способу життя, взаємодія з іншими закладами охорони здоров’я. | 8 | - | - | 8 |
| Тема 9. Методи, форми та засоби медико-гігієнічної пропаганди формування здорового способу життя людини. Відомі теоретики і пропагандисти здорового способу життя. |  10 | - | 2 | 8 |
| Тема 10. Інформаційна політика. Популяризація здорового способу життя населення засобами соціальної реклами та рекламно-інформаційними технологіями. |  10 | - | 2 | 10 |
| Тема 11. Основні завдання, принципи та напрями державної молодіжної політики при формуванні здорового способу життя. Нормативно-правова база. | 8 | - | 1 | 8 |
| Тема 12. Міжсекторальна взаємодія при формуванні здорового способу життя. Зарубіжний досвід та успішна реалізація профілактичних програм у сфері формуванні здорового способу життя та громадського здоров’я. | 10 | - | 2 | 10 |
| Підсумковий контроль | 7 |  | 1 | 6 |
| **Всього** | **120** | **2** | **12** | **106** |

**Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1 | Здоровий спосіб життя, його складові: рівень життя, якість життя, стиль життя, уклад життя | 2 |
|  | Всього лекційних годин | 2 |

**Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | КількістьГодин |
| 1 | Формування здорового способу життя – нагальна потреба сучасності. | 2 |
| 2 | Вплив профілактики на здоровий спосіб життя. Види профілактики. Суб’єкти та об’єкти формування здорового способу життя. | 2 |
| 3 | Епідеміологічні аспекти соціально значущих інфекційних та неінфекційних захворювань. | 1 |
| 4 | Методи та критерії оцінки стану здоров’я населення та окремих соціально-вікових груп. | 2 |
| 5 | Фактори ризику, їх вплив на стан здоров’я населення. Рекомендації щодо забезпечення здоров’я і здорового способу життя людини. | 2 |
| 6 | Методи, форми та засоби медико-гігієнічної пропаганди формування здорового способу життя людини. Відомі теоретики і пропагандисти здорового способу життя. | 2 |
|  | Підсумковий контроль | 1 |
|  | Всього годин практичних занять | 12 |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | КількістьГодин |
| 1 | Формування здорового способу життя – нагальна потреба сучасності. | 8 |
| 2 | Здоровий спосіб життя, його складові: рівень життя, якість життя, стиль життя, уклад життя | 8 |
| 3 | Вплив профілактики на здоровий спосіб життя. Види профілактики. Суб’єкти та об’єкти формування здорового способу життя. | 8 |
| 4 | Політика і стратегія ВООЗ щодо профілактики. Промоція здоров’я. | 8 |
| 5 | Епідеміологічні аспекти соціально значущих інфекційних та неінфекційних захворювань. | 8 |
| 6 | Методи та критерії оцінки стану здоров’я населення та окремих соціально-вікових груп. | 8 |
| 7 |  Фактори ризику, їх вплив на стан здоров’я населення. Рекомендації щодо забезпечення здоров’я і здорового способу життя людини. | 8 |
| 8 | Завдання та зміст роботи центрів громадського здоров’я, їх структурних підрозділів з профілактики та формування здорового способу життя, взаємодія з іншими закладами охорони здоров’я. | 8 |
| 9 |  Методи, форми та засоби медико-гігієнічної пропаганди формування здорового способу життя людини. Відомі теоретики і пропагандисти здорового способу життя. | 8 |
| 10 | Інформаційна політика. Популяризація здорового способу життя населення засобами соціальної реклами та рекламно-інформаційними технологіями. | 10 |
| 11 | Основні завдання, принципи та напрями державної молодіжної політики при формуванні здорового способу життя. Нормативно-правова база. | 8 |
| 12 |  Міжсекторальна взаємодія при формуванні здорового способу життя. Зарубіжний досвід та успішна реалізація профілактичних програм у сфері формуванні здорового способу життя та громадського здоров’я. | 10 |
|  | ***Підсумковий контроль***Опрацювання питань до заліку, підготовка до його складання | 6 |
|  | Всього годин самостійної роботи студента | 106 |

І**ндивідуальні завдання**

Індивідуальна робота здобувачів вищої освіти під керівництвом викладача з дисципліни «Формування здорового способу життя» проводиться протягом семестру у формі: вивчення літературних джерел та інтернет-ресурсів, рекомендованих для опанування тем та вирішення навчальних завдань, підготовки доповідей або есе за ними; виконання ситуаційних завдань і практичних вправ з різних тем дисципліни, виконання завдань (аналітичних, пошукових).

Здобувачі заочної форми навчання повинні виконати індивідуальне завдання та надіслати його на перевірку викладачеві (на e-mail) не пізніше, ніж за 10 днів до початку навчальної сесії.

Завдання (теми) для індивідуальної роботи здобувачі обирають як зі запропонованого переліку, так і можуть запропонувати іншу тему, узгодивши її з викладачем.

Критерії оцінювання індивідуального завдання. Робота повинна мати обсяг 10–16 сторінок тексту стандартного оформлення (розмір аркуша А4, шрифт – Times New Roman, кегль – 14, міжрядковий інтервал – 1,5, абзацний відступ – 1,25, вирівнювання по ширині, між абзацні відступи – відсутні) і повністю розкривати зміст обраних питань. Робота має бути структурована та містити перелік використаних джерел, оформлений відповідно до існуючих вимог. Робота має бути подана на перевірку у визначені строки.

Невідповідність змісту, занадто великий чи малий обсяг роботи, невідповідність формальним вимогам щодо оформлення, відсутність переліку використаних джерел або його неправильне оформлення, недостатня структурованість роботи, невчасне подання роботи на перевірку є підставами для зниження оцінки або ж повернення роботи на доопрацювання.

**Теми**

**індивідуальних творчих завдань**

1.Стратегія ВООЗ «Здоров’я - 2020» як засіб прискорення прогресу в досягненні максимального потенціалу у сфері профілактики.

2.Здоров’я та хвороба – основні категорії наукового пізнання в медицині. Їх соціальна суть.

3.Третій стан (передхвороба) у логіко-діалектичному розгляді, як єдність протилежності здоров’я і хвороби.

4.Формування позитивної мотивації щодо здорового способу життя.

5.Забезпечення здорового способу життя та сприяння благополуччю для всіх в будь-якому віці.

6.Основні завдання служби охорони здоров’я щодо політики і стратегії ВООЗ з питань профілактики захворювань.

7.Інституційна відповідальність до формулювання та впровадження стратегії формування здорового способу життя молоді.

8.Формування здорового способу життя як сучасна стратегія протидії соціально небезпечним хворобам серед дітей та молоді.

9.Суб’єкти спільної діяльності та цільові групи з формування позитивної мотивації на здоровий спосіб життя у дітей та молоді.

10.Актуальні проблеми та політика формування здорового способу життя.

11.Вплив способу життя, екологічних та генетичних факторів на якість і тривалість життя людини.

12.Сучасні підходи до розуміння сутності здоров’я людини та суміжних з ним понять.

13.Застосування в системі розвитку громадського здоров’я принципу міжсекторальної взаємодії як основного елементу формування індивідуального і суспільного здоров’я.

14.Механізми молодіжної політики на національному, регіональному та місцевому рівнях в умовах формування здорового способу життя.

15.Стан здоров’я та спосіб життя української молоді.

16.Фактори ризику та захисні фактори різних сфер життєдіяльності, що впливають на здоров’я та спосіб життя молоді.

17. Національне нормативно-законодавче підґрунтя формування здорового способу життя молоді.

18. Діяльність державних структур та закладів щодо формування здорового способу життя молоді .

19.Ціннісна природа здорового способу життя для особистості, нації та держави.

20. Основні форми та методи пропаганди здорового способу життя.

21.Популярізація здорового способу життя молоді засобами рекламно-інформаційних технологій.

22. Рекламно-інформаційні технології як один із провідних факторів формування суспільної свідомості та суспільної поведінки.

23. Зарубіжний та вітчизняний досвід діяльності з формування здорового способу життя підлітків.

24. Сучасна характеристика інфекційної захворюваності населення України: основні тенденції та проблеми. ВІЛ і СНІД в Україні. Сучасна ситуація, шляхи подолання проблем.

25. Аналіз динаміки захворюваності на туберкульоз населення в Україні: основні тенденції та проблеми.

26. Сучасна характеристика захворюваності населення України на хвороби системи кровообігу: причини та наслідки сучасних тенденцій.

27. Сучасна характеристика захворюваності населення України на злоякісні новоутворення: причини та наслідки сучасних тенденцій.

28. Вживання тютюну, алкоголю та наркотиків – соціальна та медична проблема суспільства: ситуація в Україні та шляхи її вирішення.

29. Аналіз динаміки захворюваності населення на цукровий діабет в Україні: основні тенденції та проблеми.

30. Аналіз динаміки показників травматизму в Україні та країнах світу. Особливості та види травматизація дитячого та дорослого населення.

31. Профілактика та міжсекторальне співробітництво в системі громадського здоров’я.

32. Характеристика способу життя людини та його складових. Вплив способу життя, поведінкових чинників ризику на здоров’я населення України.

33. Характеристика стану довкілля та його складових. Вплив чинників довкілля на здоров’я населення України. Екологічне громадське здоров’я.

34. Промоція здоров’я. Інформаційно-роз’яснювальна діяльність (адвокація) як складова частина медичної профілактики.

35. 7 квітня – Всесвітній день здоров’я: гасло поточного року, заходи, що проводяться на відзначення Всесвітнього дня здоров’я в світі та Україні.

\*Примітка. Виконання СРС передбачає підготовку презентації на обрану тему з обов’язковим виступом (захистом роботи) на практичному занятті.

**Методи навчання**

Викладання навчальної дисципліни «Формування здорового способу життя» здійснюється з використанням таких сучасних методів навчання: проблемна, мультимедійна та лекція-бесіда; творчі та проблемні дискусії, наочні ілюстрації, обговорення, усні опитування, письмові контрольні роботи, тестові завдання, письмові творчі роботи, самостійна робота, ігрові методи, вирішення ситуаційних та практичних завдань, а також самостійної роботи здобувачів вищої освіти з інформаційними джерелами та нормативними документами.

Проведення практичних занять, виконання самостійних та індивідуально-творчих завдань планується з урахуванням обраних тем.

**Види контролю**:

Протягом вивчення дисципліни всі види діяльності здобувача підлягають контролю, як поточному (на кожному занятті), так і підсумковому (під час контрольних заходів).

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям теми та під час індивідуальної роботи викладача зі здобувачем з тих тем, які він опрацьовує самостійно, та які не належать до структури практичного заняття.

Підсумкова оцінка з дисципліни визначається за результатами навчальної роботи здобувача за всіма видами пізнавальної діяльності: аудиторна і поза аудиторна робота, самостійна робота, виконання індивідуальних завдань, а також за результатами підсумкового контролю (заліку).

**ОЦІНЮВАННЯ**

Формою підсумкового контролю дисципліни є залік, який проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни.

Поточна навчальна діяльність здобувачів вищої освіти контролюється викладачем академічної групи. Після засвоєння кожної теми дисципліни виставляються оцінки з використанням 4-бальної (національної) системи. За підсумками семестру середню оцінку (з точністю до сотих) за ПНД викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу системи АСУ.

Оцінка за індивідуальне завдання входить до оцінок з поточної навчальної діяльності здобувача та враховується в неї як і оцінки за теми дисципліни.

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…». Підсумковий бал за ПНД у семестрі визначається як середнє арифметичне національних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицею.

Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки**

**за поточну діяльність у багатобальну шкалу (для дисциплін, що завершуються заліком)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| 5 | 200 | 4.22-4,23 | 169 | 3.45-3,46 | 138 |
| 4.97-4,99 | 199 | 4.19-4,21 | 168 | 3.42-3,44 | 137 |
| 4.95-4,96 | 198 | 4.17-4,18 | 167 | 3.4-3,41 | 136 |
| 4.92-4,94 | 197 | 4.14-4,16 | 166 | 3.37-3,39 | 135 |
| 4.9-4,91 | 196 | 4.12-4,13 | 165 | 3.35-3,36 | 134 |
| 4.87-4,89 | 195 | 4.09-4,11 | 164 | 3.32-3,34 | 133 |
| 4.85-4,86 | 194 | 4.07-4,08 | 163 | 3.3-3,31 | 132 |
| 4.82-4,84 | 193 | 4.04-4,06 | 162 | 3.27-3,29 | 131 |
| 4.8-4,81 | 192 | 4.02-4,03 | 161 | 3.25-3,26 | 130 |
| 4.77-4,79 | 191 | 3.99-4,01 | 160 | 3.22-3,24 | 129 |
| 4.75-4,76 | 190 | 3.97-3,98 | 159 | 3.2-3,21 | 128 |
| 4.72-4,74 | 189 | 3.94-3,96 | 158 | 3.17-3,19 | 127 |
| 4.7-4,71 | 188 | 3.92-3,93 | 157 | 3.15-3,16 | 126 |
| 4.67-4,69 | 187 | 3.89-3,91 | 156 | 3.12-3,14 | 125 |
| 4.65-4,66 | 186 | 3.87-3,88 | 155 | 3.1-3,11 | 124 |
| 4.62-4,64 | 185 | 3.84-3,86 | 154 | 3.07-3,09 | 123 |
| 4.6-4,61 | 184 | 3.82-3,83 | 153 | 3.05-3,06 | 122 |
| 4.57-4,59 | 183 | 3.79-3,81 | 152 | 3.02-3,04 | 121 |
| 4.54-4,56 | 182 | 3.77-3,78 | 151 | 3-3,01 | 120 |
| 4.52-4,53 | 181 | 3.74-3,76 | 150 | **Менше 3** | **Недостатньо** |
| 4.5-4,51 | 180 | 3.72-3,73 | 149 |  |  |
| 4.47-4,49 | 179 | 3.7-3,71 | 148 |
| 4.45-4,46 | 178 | 3.67-3,69 | 147 |  |  |
| 4.42-4,44 | 177 | 3.65-3,66 | 146 |  |
| 4.4-4,41 | 176 | 3.62-3,64 | 145 |  |  |
| 4.37-4,39 | 175 | 3.6-3,61 | 144 |  |  |
| 4.35-4,36 | 174 | 3.57-3,59 | 143 |  |  |
| 4.32-4,34 | 173 | 3.55-3,56 | 142 |  |  |
| 4.3-4,31 | 172 | 3.52-3,54 | 141 |  |  |
| 4,27-4,29 | 171 | 3.5-3,51 | 140 |  |  |
| 4.24-4,26 | 170 | 3.47-3,49 | 139 |  |  |

**Проведення**

**та оцінювання підсумкового заняття.**

Підсумкове заняття (ПЗ) проводиться згідно з робочою навчальною програмою з дисципліни (далі-РНПД) за розкладом, під час занять.

Методика проведення підсумкового заняття передбачає оцінювання освоєння практичних навичок (критерії оцінювання – «виконав» або «не виконав»). Під час оцінювання знань здобувача, що входять до даного підсумкового заняття (ПЗ) виставляється оцінка за національною шкалою, яка рахується як оцінка за ПНД.

Оцінка з дисципліни:

Оцінка з дисципліни визначається як середнє арифметичне балів ПНД, які переводяться у 200-бальну шкалу ЕСТС (табл.1).

Максимальна кількість балів, яку здобувач може набрати за вивчення дисципліни – 200 балів, мінімальна кількість балів становить 120.

**Технологія оцінювання дисципліни**

Оцінювання результатів вивчення дисципліни проводиться безпосередньо під час заліку. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД і становить min – 120 до max – 200. Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці 2.

Таблиця 2

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЕСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Оцінка з дисципліни виставляється лише здобувачам вищої освіти, яким зараховані усі заняття включаючи підсумкове заняття.

Оцінки "**FX"** або "**F"** ("незадовільно") виставляються здобувачам, яким не зараховано вивчення дисципліни.

Після завершення вивчення дисципліни відповідальний за організацію навчально-методичної роботи на кафедрі або викладач виставляють здобувачу відповідну оцінку за шкалами у залікову книжку та заповнюють відомості успішності з дисципліни за формами: У-5.03А – **залік**.

**ПОЛІТИКА КУРСУ**

Політика курсу полягає у дотриманні Етичного Кодексу, укладеного університетською спільнотою, в якому визначено основні моральні принципи (Кодекс корпоративної етики ХНМУ представлений на сайті <http://knmu.edu.ua>).

Відповідно до діючої «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності при Європейській кредитно-трансферній системі організації навчального процесу» здобувачі вищої освіти мають отримати оцінку за кожною темою дисципліни. Якщо здобувач пропустив навчальне заняття він має його відпрацювати відповідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами Харківського національного медичного університету навчальних занять». Відпрацювання проводяться щоденно черговому викладачу кафедри.

У разі, якщо здобувач не здав вчасно індивідуальне завдання з поважної причини, необхідно повідомити викладача про таку ситуацію та встановити новий строк здачі. Якщо здобувач не встигає з виконанням індивідуального завдання, він може попросити у викладача відкладення терміну з обґрунтуванням причини невчасного виконання (в кожній конкретній ситуації викладач вирішує чи є сенс продовження строку виконання і на який термін).

У разі невиконання завдань під час навчальних занять, чи невиконання частини такого заняття, викладач виставляє незадовільну оцінку, яку здобувач має перескласти у час, який слід попередньо узгодити.

Під час лекційного заняття здобувачам вищої освіти рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші.

Під час практичних занять очікується достатній рівень підготовленості здобувачів до них та активна участь у виконанні поставлених викладачем завдань. Зокрема, під час обговорення в аудиторії, здобувачі мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати власну точку зору, дискутувати. Під час занять важливі:

– обов’язкове знайомство з першоджерелами, підготовленість до заняття;

– повага до колег, ввічливість і вихованість;

– толерантність до інших та їхнього досвіду;

– сприйнятливість і неупередженість;

– здатність не погоджуватися з іншою думкою, але шанувати особистість опонента;

– ретельна аргументація власної точки зору та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів;

– я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття та формулює свої побажання з опорою на власні думки й емоції.

Вітається творчий підхід здобувачів вищої освіти до навчального процесу, а також їхня участь у науково-комунікативних заходах за проблематикою навчальної дисципліни.

Успішне опанування змісту навчальної дисципліни вимагає дотримання академічної доброчесності, знання та вміння використовувати при підготовці до практичних занять та виконанні індивідуальних завдань Положення про порядок перевірки у Харківському національному університеті текстових документів – дисертаційних робіт, звітів за науково-дослідними роботами, наукових публікацій, матеріалів наукових форумів, навчальної літератури, навчально-методичних видань і засобів навчання на наявність текстових запозичень.

**Поведінка в аудиторії**

Здобувачам вищої освіти, як і професорсько-викладацькому складу та співробітникам, слід дотримуватися правил належної поведінки в університеті, оскільки ті принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм. Під час занять здобувачі мають бути вдягнені в медичні халати (професійний одяг).

Під час занять дозволяється:

– за нагальної потреби та за дозволом викладача на короткий час залишати аудиторію;

– пити воду;

– фотографувати слайди презентацій;

– брати активну участь у ході заняття.

заборонено:

– їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);

– палити, вживати алкогольні (у т.ч. слабоалкогольні) напої та інші напої (окрім води), а також наркотичні засоби;

– нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь та гідність колег і професорсько-викладацького складу;

– грати в азартні ігри;

– наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання, меблі, стіни, підлогу; засмічувати приміщення та територію тощо);

– галасувати, кричати чи прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

**Охорона праці**

На першому занятті з навчальної дисципліни здобувачам вищої освіти буде роз’яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен здобувач вищої освіти повинен знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

**РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА**

**Основна література**

1.Громадське здоров’я: підручник для студ. вищих мед. навч. закладів. - Вид. 3 – Вінниця: «Нова книга», 2013. – 560 с.

2.Социальная медицина и организация здравоохранения / под общ. ред. Ю.В. Вороненка, В.Ф. Москаленко. – Тернополь : Укрмедкнига. 2000. – С. 23-32.

3.Oxford Textbook of Global Public Health, 6 edition. Edited by RogesDetels, Martin Gulliford, QuarraishaAbdoolKarimand ChorhChuan Tan. – Oxford University Press, 2017. – 1728 p.

4.Medical Statistics at a Glance Text and Workbook. Aviva Petria, Caroline Sabin. – Wiley-Blackwell, 2013. – 288 p.

5.Збірник тестових завдань до державного випробування з гігієни, соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров’я /В.Ф. Москаленко та ін./ за ред. В.Ф. Москаленка, В.Г. Бардова, О.П. Яворовського. – Вінниця : Нова Книга, 2012. – 200 с.

6.Тестові завдання з соціальної медицини, організації охорони здоров'я та біостатистики : навч. посібн. для студентів мед. ф-тів / за ред. В.А. Огнєва. – Харків : Майдан, 2005. – С. 141–148.

7. Методичні рeкомендації кафедри.

8.Лекційний курс кафедри.

***Допоміжна література***

1. Board Review in Preventive Medicine and Public Health. Gregory Schwaid. - ELSEVIER., 2017. – 450 p.

2.Donaldson`s Essential Public Health, Fourth Edition. Liam J. Donaldson, Paul Rutter – CRC Press, Taylor&Francis Group, 2017 – 374 p.

3.Jekel`s epidemiology, biostatistics, preventive medicine and public health. Fourthedition. DavidL. Katz, Joann G. Elmore, Dorothea M.G. Wild, Sean C. Lucan. – ELSEVIER., 2014.– 405 p.

4. Молоді люди, які вживають ін’єкційні наркотики: поінформованість,

усвідомлення ризику ВІЛ-інфікування, поведінка. - К.: Представництво

ЮНІСЕФ в Україні, державний центр соціальних служб для молоді, Український ін-т соціальних досліджень, 2001. - 64 с.

5. Ефективні форми роботи з попередження епідемії ВІЛ/ СНІДу серед дітей та молоді. - К.: Державний ін-т проблем сім’ї та молоді; Український ін-т соціальних досліджень, 2002. – 149.

6. Роль сім’ї у формуванні здорового способу життя дітей та молоді /О. О. Яременко (кер. авт. кол.), О. М. Балакірєва, Г. В. Бєлєнька та ін. - К.: Держ. ін-т проблем сім’ї та молоді, 2005. - 192 с. - (Сер. «Бібліотечка слухача курсів підвищення кваліфікації Міністерства України у справах сім’ї, молоді та спорту»).

7. Політика і стратегія Української держави в галузі охорони здоров’я //Матеріали науково-практичної конференції 20-21 травня, 1999 р. Одеса. - Одеса: Одеський держ. мед. ун-т, 1999. - 198 с.

8. Навчання здоровому способу життя на засадах розвитку навичок через систему шкільної освіти: оцінка ситуації / О. М. Балакірєва (кер. авт. кол.), Л. С. Ващенко, О. Т. Сакович та ін. - К.: Державний ін-т проблем сім’ї та молоді, 2004. - 108 с.

9. Роль засобів масової інформації та інших джерел у формуванні здорового способу життя молоді /Яременко О. (кер.), Балакірєва О., Вакуленко О. та ін., - К.: УІСД, 2000. - 111 с

10. Освітні програми формування здорового способу життя молоді. - К.: Український ін-т соціальних досліджень, 2005. - Кн. 5. - 120 с. - (Сер. «Формування здорового способу життя молоді». У 14 кн.).

11.Здоровье 2020 – основы европейской политики и стратегии для ХХІ века. – ВОЗ, 2013. – 232с.

12.Методи соціальної медицини /під ред. О.М. Очередько, О.Г. Процек./ – Вінниця: Тезис, 2007. – 410 с.

13. Сущенко Л. П. Соціальні технології культивування здорового способу життя людини. - Запоріжжя: ЗДУ, 1999. - 308

14.Населення України. Демографічний щорічник. – К.: Держкомстат України. (режим доступу: www.ukrstat.gov.ua).

15.Посібник із соціальної медицини та організації охорони здоров’я. – К.: «Здоров’я», 2002. – 359 с.

16.Формування здорового способу життя: активна участь молоді /Н. М. Комарова, А. Г. Зінченко, Д. М. Дікова-Фаворська та ін. - К.: Держ.ін-т проблем сім’ї та молоді, 2005. - 88 с. - (Сер. «Бібліотечка слухача курсів підвищення кваліфікації Міністерства у справах сім’ї, молоді та спорту»).

17.Соціальна медицина і організація охорони здоров’я (для студентів стоматологічних факультетів вищих медичних навчальних закладів України ІV рівня акредитації). – К.: Книга плюс, 2010. – 328 с.

18.Щорічна доповідь про стан здоров’я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров’я України. 2016 рік/МОЗ України, ДУ «УІСД МОЗ України». – Київ, 2017. – 516 с.

19.Навчання здоровому способу життя на засадах розвитку навичок через систему шкільної освіти : оцінка ситуації / М-во України у справах сім’ї, дітей та молоді; Держ. ін-т проблем сім’ї та молоді; Представництво дит. фонду ООН (ЮНІСЕФ) в Україні. — К., 2004. — 108 с.

20.Єресько, О. Методичні рекомендації щодо вивчення предмета «Основи здоров'я» / О. Єресько // Здоров'я та фізич. культура. — 2005. — № 6. — С. 13-15.

***Інформаційні ресурси***

1. Всесвітня організація охорони здоров’я – www.who.int
2. Европейская база данных «Здоровье для всех» – www.euro.who.int/ru/home
3. Кохрейнівський центр доказової медицини – www.cebm.net
4. Кохрейнівська бібліотека – www.cochrane.org
5. Національна медична бібліотека США – MEDLINE – www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed
6. Канадський центр доказів в охороні здоров'я – www.cche.net
7. Центр контролю та профілактики захворювань – www.cdc.gov
8. Центр громадського здоров’я МОЗ України – www.phc.org.ua
9. Українська база медико-статистичної інформації «Здоров’я для всіх»: – http://medstat.gov.ua/ukr/news.html?id=203
10. ЖурналBritish Medical Journal – www.bmj.com
11. ЖурналEvidence-Based Medicine – www.evidence-basedmedicine.com

**ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ЗАЛІКУ:**

1.Формування здорового способу життя. Складові та структура. Основні елементи.

2.«Рівень життя» та «якість життя» як складові здорового способу життя.

3.Стиль життя як категорія соціально-психологічна. Стиль життя в поведінці індивіда. Уклад життя як соціально-економічна категорія.

4.Медична профілактика серед населення, її види. Дійові особи у профілактиці хворіб: громадянин і держава. Первинна профілактика та її напрямки.

5.Вторинна профілактика як комплекс заходів щодо усунення виражених факторів ризику. Диспансеризація. Проведення інших заходів профілактики. Застосування скринінгових тестів для раннього виявлення хворих. Термін «третинна профілактика».

6.Питання політики та стратегії ВООЗ щодо профілактики. Промоція здоров’я. Інформаційно-роз’яснювальна діяльність (адвокація) як складова частина медичної профілактики.

7.Характеристики індивідуального здоров’я. Рівні здоров’я населення: індивідуальний, груповий, регіональний та суспільний. Категорії здоров’я населення.

8.Третій рівень здоров’я (преморбідний період, або передхвороба). Його визначення та ознаки. Хвороба. Її соціальна суть, класифікація та характеристика течії.

9.Неінфекційні захворювання. Ознаки поняття. Медико-соціальне значення неінфекційних хворіб. Фактори виникнення та проблеми. Негативні соціальні фактори, що призводять до порушень в організмі.

10.Перелік неінфекційних захворювань. Захворювання системи кровообігу та її нозології. Злоякісні новоутворення, причини та поширеність.

11.Провідні чинники ризику неінфекційних захворювань: вживання тютюну, алкоголю, низька фізична активність, нераціональне харчування, метаболічні чинники ризику.

12.Методи і критерії оцінки стану здоров’я населення та окремих соціально-вікових груп. Сутність і підходи до оцінки здоров’я населення. Показники для оцінювання. Критерії оцінки стану здоров’я.

13.Демографія як наука. Демографічні критерії оцінки рівня здоров’я. Джерела інформації, основні показники. Напрямки статистичного вивчення народонаселення. Типи населення.

14. Показники природного руху. Смертність та народжуваність.

15.Захворюваність, її медико-соціальне значення. Методи вивчення, їх переваги та можливості. Міжнародна статистична класифікація хворіб, травм і причин смерті, принципи її побудови та значення.

16.Захворюваність з тимчасовою втратою працездатності, основні показники. Інвалідність: основні причини інвалідності, групи інвалідності, чинники, що на неї впливають. Визначення та оцінка показників інвалідності.

17.Фактор ризику у формуванні рівня здоров’я населення. Визначення. Класифікація факторів ризику. Фактори, які впливають на здоров’я за А. Роббінсом. Вплив факторів ризику на стан здоров’я населення.

18.Формування позитивної мотивації щодо здорового способу життя. Основні цілі роботи по пропаганді ЗСЖ. Знайомство населення з основами здорового стилю життя та формування свого стилю.

19. Суб’єкти та об’єкти формування здорового способу життя. Об’єкти як джерело цілей для суб’єктів.

20.Установи системи охорони здоров’я по роботі з ФЗСЖ. Центри здоров’я по формуванню здорового способу життя різного рівня. Організація його роботи. Відділи центру здоров’я. Мета діяльності центру. Вирішення основних завдань. Взаємодія роботи з закладами.

21.Роль медичних працівників в пропаганді формування здорового способу життя. Методи та засоби пропаганди здорового способу життя. Роль санітарно-просвітницької лекції по ЗСЖ та вимоги до неї. Складання анкети.

22.Державна інформаційна політика. Її головні напрямки і способи. Суб’єкти і об’єкти інформаційних відносин. Соціальна реклама. Поняття «рекламно-інформаційні технології». Їх роль у популяризації ЗСЖ.

23.Завдання, принципи та напрями державної молодіжної політики при формуванні здорового способу життя. Формування та нормативно-правова база.

24.Зарубіжний досвід та успішна реалізація профілактичних програм у сфері формуванні здорового способу життя та громадського здоров’я.