

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.
Бербекова»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра Факультетской и эндоскопической хирургии

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
Программы**

Декан МФ

_____Ахкубеков Р.А.

_____И.А.Мизиев

«____» _____ 20 г.

«____» _____ 20 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.1 «Организация социальной гигиены и организация торакальной помощи»
(код и наименование дисциплины)

Специальность

31.08.65.Торакальная хирургия

Подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация (степень) выпускника

Врач-торакальный хирург

Форма обучения

Очная

Нальчик 2022

Рабочая программа дисциплины «Организация социальной гигиены и организация торакальной помощи» /сост. Инарокова А.М.– Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2019. - с.16

Рабочая программа дисциплины «Организация социальной гигиены и организация торакальной помощи», предназначена для обучающихся очной формы обучения по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации-ординатора), на 1 семестр, 1 года обучения.

Рабочая программа сформирована в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 №1108.

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины.	4 с.
2	Место дисциплины в структуре ООП.	4 с.
3	Требования к результатам освоения содержания дисциплины	4 с.
4	Содержание и структура дисциплины (модуля).	5 с.
4.1	Содержание разделов дисциплины.	5 с.
4.2	Структура дисциплины.	8 с.
4.3	Лекционные работы.	8 с.
4.4	Практические занятия	10 с.
4.5.	Самостоятельное изучение разделов дисциплины	10 с.
5.	Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.	10 с.
6	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.	12 с.
7	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).	13 с.
7.1	Основная литература.	13 с.
7.2	Дополнительная литература.	13 с.
7.3	Периодические издания.	13 с.
7.4	Интернет ресурсы.	13с.
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины.	14 с.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - является подготовка

квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области торакальной хирургии.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- дальнейшее повышение теоретических знаний по диагностике;
- профилактике и лечению заболеваний ОГК;
- углубленное изучение отдельных разделов дисциплины
- формирование у обучающихся навыков работы с научной литературой;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Организация социальной гигиены и организация торакальной помощи»

относится к блоку 1 базовой части при подготовке кадров высшей квалификации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации(ПК-7);

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- Принципы социальной гигиены и организации торакальной хирургической помощи населению;
- Вопросы экономики, управления и планирования в торакальной хирургической службе;

- Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при заболеваниях и повреждениях органов грудной клетки;
- Правовые основы деятельности торакального хирурга;
- Вопросы развития, нормальной анатомии и гистологии органов грудной клетки у детей и взрослых;
- Вопросы физиологии органов грудной клетки у детей и взрослых;

Уметь:

- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны органов грудной клетки, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- Проводить полное клиническое обследование с использованием физикальных, лабораторных и инструментальных методов у взрослых и детей, проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов грудной клетки, устанавливать клинический диагноз;
- Оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь при острых заболеваниях и повреждениях органов грудной клетки, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, многопрофильном лечебном учреждении, специализированном торакальном хирургическом стационаре и пр.);
- Определять оптимальный диагностический алгоритм и правильно интерпретировать результаты лабораторных, лучевых и инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, компьютерно-томографического, магнитно-резонансного трахеобронхоскопии, эзофагоскопии и пр.)

Владеть:

- Комплексом методов стандартного обследования легких, воздухоносных путей, пищевода, магистральных сосудов, костного каркаса грудной клетки;
- Комплексами методов специализированного обследования, применяемого в клиниках туберкулеза и онкологии;
- Методами оказания экстренной специализированной торакальной хирургической помощи при ургентных состояниях (при открытой и закрытой травме грудной клетки и ее внутренних органов, при легочном кровотечении, при спонтанном пневмотораксе, тромбоэмболии легочной артерии и пр.).

4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

4.1. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Теоретические основы социальной	Социальная гигиена как наука и предмет преподавания Определение, роль и место среди других наук и разделов медицины	Устный опрос Задача

	гигиены и организации здравоохранения	<p>Организм и среда обитания, биосоциальные аспекты здоровья и болезни</p> <p>Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория</p> <p>Теоретические основы здравоохранения</p> <p>Характеристика состояния здоровья населения и задачи здравоохранения</p> <p>Основные проблемы дифференциации и интеграции в медицине и здравоохранении</p> <p>Место торакальной хирургии как специализированной хирургической помощи</p>	
2.	Организация торакальной хирургии	<p>Введение в специальность, история ее развития, роль отечественных и зарубежных хирургов</p> <p>Причины и условия выделения торакальной хирургии в самостоятельную научную и практическую дисциплину</p> <p>Основные современные тенденции и закономерности в развитии торакальной хирургии</p> <p>История организации службы торакальной хирургии и ее основные модели</p> <p>Связь торакальной хирургии со смежными дисциплинами и разделами медицины (фтизиатрией, пульмонологией, онкологией, травматологией, рентгенологией, эндоскопией, анестезиологией, реаниматологией и др.)</p> <p>Нормативные документы по организации торакальной хирургии и смежным дисциплинам.</p>	Устный опрос Задача
3.	Организация службы торакальной хирургии и смежных дисциплин	<p>Структура службы торакальной хирургии</p> <p>Организация работы и структура торакальных отделений противотуберкулезных диспансеров, больниц и санаториев</p> <p>Организация работы и структура торакальных отделений онкологических диспансеров и больниц</p> <p>Организация работы и структура торакальных отделений пульмонологических центров и больниц</p> <p>Организация работы и структура торакальных отделений многопрофильных больниц</p> <p>Организация работы торакального отделения пульмонологического и онкологического центра</p> <p>Особенности организации торакальной помощи детям и взрослым</p> <p>Особенности организации работы торакального специализированного отделения при травме груди и неотложных состояниях</p> <p>Организационные формы взаимодействия торакальных отделений с другими службами (поликлиникой, флюоростанцией, МСЭК, консультативными центрами, дифференциально-диагностическими, пульмонологическими, фтизиатрическими и онкологическими учреждениями)</p> <p>Пути рационального использования коечного</p>	Устный опрос Задача

		<p>фонда</p> <p>Вопросы управления, экономики и планирования в торакальной службе</p> <p>Научные основы управления здравоохранением</p> <p>Современные проблемы управления здравоохранения</p> <p>АСУ в системе управления</p> <p>Вопросы экономики и освоения медицинской этики</p> <p>Методы определения потребности населения в торакальной помощи</p> <p>Особенности организации торакальной помощи детям и взрослым</p> <p>Особенности организация работы торакального специализированного отделения при травме груди и неотложных состояниях</p>	
4.	Врачебно трудовая экспертиза	<p>Оценка утраты трудоспособности у больных торакального профиля</p> <p>Степени утраты трудоспособности и методика их определения у торакальных больных различного профиля</p> <p>Особенности определения временной и постоянной нетрудоспособности, группы инвалидности у различных категорий торакальных больных</p> <p>. Структура общих и специализированных МСЭ, особенности их деятельности</p> <p>Основные документы, удостоверяющие временную и постоянную нетрудоспособность, общие правила их выдачи и заполнения</p> <p>Основные положения и рекомендации по санаторно-курортному лечению различных групп торакальных больных</p> <p>Показания и порядок направления больных на МСЭ, взаимосвязь учреждений здравоохранения и МСЭ</p> <p>Реабилитация торакальных больных (определение понятия медицинской, социальной и трудовой реабилитации торакальных больных)</p> <p>Особенности реабилитации больных туберкулезом органов дыхания</p> <p>Особенности реабилитации онкологических больных</p> <p>Особенности реабилитации пульмонологических больных</p> <p>Особенности реабилитации больных с травматическими повреждениями органов груди</p> <p>Особенности реабилитации больных с сочетанными заболеваниями</p>	Устный опрос Задача
5.	Диспансеризация населения	Диспансеризация торакальных больных. Общие принципы и задачи диспансеризации населения, основные директивные документы по диспансеризации населения	Устный опрос Задача

		<p>Формы и методы профилактических обследований</p> <p>Роль и значение флюорографии в выявлении больных с патологией органов дыхания, средостения и диафрагмы</p> <p>Группы риска, лица имеющие наследственную предрасположенность к заболеваниям органов дыхания и средостения: при туберкулезе, при ХНЗЛ, при онкологических заболеваниях</p> <p>Роль и значение микробиологических и цитологических методов исследования мокроты</p> <p>Особенности диспансеризации городского и сельского населения, детей, взрослых и пожилых</p> <p>Принципы организации и проведения диспансеризации больных туберкулезом органов дыхания</p> <p>Противотуберкулезный диспансер (предназначение, основные функции, структуры, штаты, взаимосвязь с другими профилактическими учреждениями), основные директивные документы по противотуберкулезной службе</p>	
--	--	--	--

4.2 Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72ч.)

Вид работы	Семестр			Всего
	1	2		о
Общая трудоёмкость, в часах	72			72
Контактная работа (в часах)	44			44
Лекции (Л)	9			9
Практические занятия (ПЗ)	35			35
Самостоятельная работа (в часах)	28			28
Работа с лекционным материалом	4			4
Работа с учебниками	8			8
Информационно-литературный поиск	8			8
Решение тестовых и ситуационных задач	10			10
Подготовка к рубежному контролю	6			6
Вид промежуточной аттестации	зачет			зачет

4.3 Лекционные работы.

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема лекции
----------	-------------

1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения.
2.	Организация торакальной хирургии.
3.	Организация службы торакальной хирургии и смежных дисциплин.
2.	Врачебно трудовая экспертиза.
5.	Диспансеризация населения
6.	Санитарно-противоэпидемическая работа в торакальной хирургии. Санитарное просвещение.
7.	Санитарная статистика при заболеваниях органов дыхания, средостения и диафрагмы.
8.	Врачебная психология, этика и деонтология.
9.	Правовые вопросы труда и ответственности в торакальной хирургии.

4.4. Практические занятия

№ занятия	№ раздела	Тема
	1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения
	2	Организация торакальной хирургии
	3	Организация службы торакальной хирургии и смежных дисциплин
	4	Врачебно трудовая экспертиза
	5	Диспансеризация населения
	6	Планирование и организация последипломного обучения врачей торакальных хирургов
	7	Санитарно-противоэпидемическая работа в торакальной хирургии.
	8	Санитарная статистика при заболеваниях органов
		Всего

4.5 Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1	Врачебная тайна.
2	Взаимоотношения врача и больного
3	Этические нормы взаимоотношений в коллективе
4	Дисциплинарный проступок, неосторожное действие врача, врачебная ошибка, виды ответственности и порядок их применение
5	Юридическая ответственность в торакальной хирургии

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры ситуационных задач:

1. У больного 45 лет, поступившего 4 суток назад с клиникой закрытой травмы грудной клетки, перелома 4 – 6-го ребер слева, пневмоторакса, при вакуум-аспирации из левой плевральной полости сохраняется выраженная подсочка воздуха. На контрольной рентгенограмме расправления легкое не отмечено. Каков клинический диагноз и лечебная тактика?
2. У больного 45 лет при профилактическом флюорографическом исследовании правее тени грудины в проекции 2-го и 3-го ребер выявлено опухолевидное образование с четкими контурами. Какова лечебно-диагностическая тактика?

3. У больного Г. 23 лет при плановой фибробронхоскопии обнаружена опухоль левого верхнедолевого бронха размером 1 х 1, 5 см, частично обтурирующая просвет. На рентгенограмме изменения воздушности легких не выявлено. Какова тактика хирурга?
4. У больного на 8-е сутки после закрытой травмы грудной клетки с множественными переломами ребер, повреждением легкого и гемотораксом состояние ухудшилось: повысилась температура тела, появилась одышка. При пункции плевральной полости выделялось до 5 мл мутноватой желтовато-оранжевой жидкости, игла забивалась сгустками крови; на рентгеноскопии отмечено интенсивное неомогенное затемнение, не изменяющее положения при наклонах больного и латероскопии. Каковы диагноз и тактика лечения?
5. Больной П. 34 лет поступил через час после получения закрытой травмы грудной клетки. Из анамнеза выяснено, что упал с крыши дачного домика. При поступлении состояние средней тяжести, в сознании. Грудная клетка симметричная, правая половина отстаёт в акте дыхания. При пальпации болезненность и патологическая подвижность 5 – 9-го ребер справа, подкожная эмфизема, распространяющаяся на шею и лицо. Перкуторно справа коробочный звук. Аускультативно дыхание резко ослаблено. Назовите план обследования и лечения. При рентгенологическом исследовании грудной клетки больного с закрытой травмой живота выявлено скопление жидкости в левой плевральной полости до уровня 6-го ребра. Какие лечебно-диагностические мероприятия необходимо провести?

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

6.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 7

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
<p>ПК- 1</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения хирургических болезней органов грудной клетки далее - ОГК, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: социальные, медико-биологические факторы риска распространения заболеваний органов дыхания; - формы и методы повышения санитарной грамотности населения для уменьшения риска возникновения заболеваний органов дыхания.</p> <p>Уметь:проводить санитарно-просветительскую работу по заболеваниям органов дыхания с населением</p> <p>Владеть:методикой подготовки и проведения санитарно-просветительных бесед.</p>	<p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач (2,3)</p>
<p>ПК- 7</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской</p>	<p>Знать: клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (черепно-мозговая травма, открытые и закрытые повреждения, клиническая смерть и др.); - основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций; - организацию и контроль проведения</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Решение задач (1,4,5)</p>

эвакуации	<p>противоэпидемических мероприятий в медицинском учреждении.</p> <p>Уметь: оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь при острых заболеваниях и повреждениях органов грудной клетки, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, многопрофильном лечебном учреждении, специализированном торакальном хирургическом стационаре и пр.);</p> <p>Владеть: основными навыками проведения первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения; - навыками проведения противоэпидемических мероприятий</p>	
-----------	---	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

1. Сапин М.Р., Бочаров В.Я., Никитюк Д.Б., Сатюкова Г.С. /Анатомия человека в 2-х т./Учебник/Москва,2001,640с
2. Гостищев В.К. /Общая хирургия/Учебник для вузов,ГЭОТАР-МЕД , Москва,2006,608с.
3. Миняева В.А., Вишнякова Н.И. Общественное здоровье и здравоохранение / Москва/2003,521с,<http://lib.kbsu.ru/Elib/9/29/Obshchestvennoe%20zdorove.pdf> (электронная библиотека).

7.2 Дополнительная литература

1. Колесников Н.В., Анатомия человека, учебное пособие,Москва,1967,438с.
2. Оскретикова В.И. Общехирургические навыки,учебное пособие ,Феникс,Ростов на Дону, 2007,256с.
3. Шомахов А.О., Жугова Т.Ч. Общественное здоровье и здравоохранение. Типовые тестовые задания /Нальчик/2002,57с. <http://lib.kbsu.ru/Elib/9/30/Shomahov2.pdf> (электронная библиотека).

7.3 Периодические издания

Журналы:

- «Хирургия»
- «Вестник хирургии»
- «Кубанский медицинский вестник»

7.4. Интернет-ресурсы

1. <http://www.webmedinfo.ru>
2. <http://mediclibrary.ru/>
3. <http://www.rusmedser.com/>
4. <http://www.med-edu.ru/>
5. studmedlib.ru

6. www.e.lanbook.com
7. KNIGAFUND.RU

Использование ресурсов электронной библиотеки КБГУ

Программное обеспечение современных информационно-коммуникационных технологий

в) программное обеспечение

– компьютерные презентации;

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

-сайты учебных центров;

-сайты Высших учебных медицинских учреждений.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др.

Манекен-тренажер «Торакальный набор» Манекен для реанимационных манипуляций.

-учебные аудитории

в лечебные кабинеты кафедры (7 рабочих мест), клинических баз (2 рабочих места).

фантомы учебные

-Учебные видеофильмы

Лицензионное программное обеспечение:

- 1.ПродуктыMicrosoft (DesktopEducationALNGLicSaPkOLVSAcademicEdition
- 2.Enterprise)подписка (OpenValueSubscription);
- 3.АнтивирусноепрограммноеобеспечениеKasperskyEndpointSecurityСтандартныйRussianEdition;
- 4.AltLinux(АльтОбразование 8);

свободнораспространяемыепрограммы:

- 1.AcademicMarthCADLicense - математическоепрограммноеобеспечение, котороепозволяетвыполнять, анализироватьважнейшиеинженерныерасчетыиобмениватьсяими;
- 2.WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- 3.AdobeReader для Windows–программа для чтения PDF файлов;
- 4.FarManager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства MicrosoftWindows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ

невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Учебная аудитория, в которой обучаются студенты с нарушением слуха оборудована радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При определении мест педагогической практик для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых аспирантом-инвалидом трудовых функций.

Приложение 1

Лист изменений (дополнений)

В рабочую программу по дисциплине «Организация социальной гигиены и организация торакальной помощи» по специальности 31.08.65 «» на _____ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения
протокол №____ от «___» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____ /Инарокова А.М./ «___» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Зав. отделом комплектования
научной библиотеки _____ / _____ / «___» _____ 20__

