

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. На-

умов

« ___ » _____ 202__ года

Рабочая программа дисциплины	«Первичная медико-санитарная помощь»
Уровень высшего образования	Высшее образование-бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Невинномысск, 2023

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы достижения) В результате изучения дисциплины студент должен:
ПК-9 Способен участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Владеть: навыками применения диспансерного метода и его элементов в практической деятельности Уметь: определять роль поликлиники и специалистов в формировании здорового образа жизни Знать: формы преемственности и взаимосвязи между учреждениями лечебно-профилактической помощи
ПК-13 Способен обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Владеть: навыками построения алгоритма действий медицинской сестры по организации гигиенического обучения и воспитания в практической деятельности с учетом степени готовности реципиента к реализации профилактических мероприятий Уметь: организовывать проведение профилактических и оздоровительных мероприятий среди пациентов, отдельных групп населения Знать: роль сестринской службы в гигиеническом обучении и воспитании населения
ПК-14 Способен организовывать деятельности сестринского персонала, разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения	Владеть: навыками организации работы сестринского персонала в сети системы здравоохранения Уметь: анализировать и оценивать производственную деятельность медицинских сестер и сестринских служб и медицинских организаций Знать: основные виды деятельности лечебно-профилактических учреждений, структуру и задачи основных учреждений лечебно-профилактической помощи

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Первичная медико-санитарная помощь» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, дисциплины по вы-

бору Блока 1 ОПОП бакалавриата.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся компетенций для усвоения основных принципов охраны здоровья и обеспечения государственных гарантий, включая приоритет профилактики в области охраны здоровья граждан и доступность медико-социальной помощи.

Требования к знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины:

знать: элементы системы охраны здоровья населения, основные задачи и особенности организации, деятельности, преемственности в работе основных учреждений системы охраны здоровья населения;

уметь: использовать полученную информацию для анализа и планирования деятельности учреждений здравоохранения;

владеть: навыками самостоятельного решения практических ситуаций при подготовке рекомендации по совершенствованию деятельности сестринских служб учреждений здравоохранения.

Содержание дисциплины является логическим продолжением содержания дисциплин: правовые основы охраны здоровья, общественное здоровье и служит основой для освоения дисциплин: стандартизация в здравоохранении, медико-социальная экспертиза для решения профессиональных задач в практической деятельности.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дисциплины: в з.е. 2 / час 72

Вид учебной работы	Все-го часов	Семестр			
		8			
Контактная работа	44	44			
В том числе:	-	-			
Лекции	12	12			
Лабораторные работы (ЛР)					
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Семинары (С)					

Самостоятельная работа (всего)		28	28			
В том числе:		-	-			
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям		10	10			
Самостоятельное изучение тем		10	10			
Работа с вопросами для самопроверки		8	8			
Вид промежуточной			зачет			
Общая трудоемкость	час.	72				
	з.е.	2				

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 8			
1	1.	Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)- первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения	2
1	2.	Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи	2
2	3.	Основные виды медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь. Развитие стационарной помощи в современных условиях функционирования здравоохранения	2
1,2	4.	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	2
2	5.	Особенности медицинской помощи сельскому населению в связи со спецификой условий организации сельскохозяйственного производства и расселения в сельских районах	2
2	6.	Роль диспансеров в организации специализированной помощи населению	2

Практические работы

№ раздела	№ ПР	Темы практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 8				

1	1.	Общие принципы организации работы поликлиники. Структура и задачи поликлиники	3	Тестирование, собеседование,
1	2.	Организация первичной медицинской- санитарной помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)	3	решение ситуационных задач
2	3.	Общие принципы организации работы больницы. Структура и задачи больницы	3	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2	4.	Виды и функции больниц	3	
1,2	5.	Организация работы женской консультации. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи	3	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
1,2	6.	Организация работы детской поликлиники. Организация стационарной помощи детскому населению	3	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2	7.	Структура и функции станции скорой медицинской помощи. Оказание экстренной медицинской помощи населению в условиях стационара	3	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
1,2	8.	Принципы этапности в организации медицинской помощи сельскому населению. Задачи учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению. Организация работы основных структурных подразделений областной больницы	3	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
3	9.	Организация работы среднего медицинского персонала. Планирование работы главной (старшей) медицинской сестры медицинской организации	4	Тестирование, собеседование
1-3	10.	Итоговое занятие	4	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п / п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1.	8	Организация амбулаторно-поликлинической помощи	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки, анализ фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа	10	Т, С
2.	8	Организация стационарной помощи	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки, анализ фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа	10	Т, С
3.	8	Организация работы и структура сестринской службы медицинских организаций	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки, анализ фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа	8	Т, С
ИТОГО часов в семестре				28	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): С – собеседование по контрольным вопросам, Т – тестирование.

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Организация медицинской помощи населению [Текст] : учеб. -метод.

2.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>

3.Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико- социальная экспертиза в амбулаторной практике [Текст] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 143 с.

4.Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434208.html>

5.Проведение профилактических мероприятий [Текст] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 437 с.

6.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>

7.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

8.Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html>

9.Правоведение. Медицинское право [Текст] : учеб. / под ред. Ю.Д. Сергеева. - М. : Мед. информ. агенство, 2014. - 550 с.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи	ПК-9; ПК-13; ПК-14	Тестовые задания, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
2.	Организация стационарной помощи	ПК-9; ПК-13; ПК-14	Тестовые задания, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
3	Организация работы и структура сестринской службы медицинских организаций	ПК-9; ПК-13; ПК-14	Тестовые задания, вопросы для собеседования

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-9 – Способен участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия преемственности между учреждениями лечебно-профилактической помощи	знает основные формы преемственности и взаимосвязи между учреждениями лечебно-профилактической помощи	свободно владеет знаниями форм преемственности и взаимосвязи между учреждениями лечебно-профилактической помощи, способен корректно представить знания в письменной и устной форме

Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении роли поликлиники в формировании здорового образа жизни	владеет навыками по определению роли поликлиники и специалистов в формировании здорового образа жизни в конкретных ситуациях	самостоятельно определять роль поликлиники и специалистов в формировании здорового образа жизни, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками применения диспансерного метода	использует стандартные алгоритмы действий при объяснении диспансерного метода и его элементов в практической деятельности	интерпретирует приобретенные знания; способен применить диспансерный метод и его элементы в практической деятельности
ПК-13 – Способен обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия гигиенического обучения и воспитания населения	знает основные положения роли сестринской службы в гигиеническом обучении и воспитании населения	свободно владеет знаниями роли сестринской службы в гигиеническом обучении и воспитании населения, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении основных профилактических и оздоровительных мероприятий среди пациентов	владеет навыками по организации проведения профилактических и оздоровительных мероприятий среди пациентов	самостоятельно организовывать проведение профилактических и оздоровительных мероприятий среди пациентов, отдельных групп населения, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
		использует стандартные	Интерпретирует приобретенные знания;

<p>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</p>	<p>владеет навыками организации гигиенического обучения и воспитания</p>	<p>алгоритмы действий по организации гигиенического обучения и воспитания в практической деятельности</p>	<p>способен построить алгоритм действий медицинской сестры по организации гигиенического обучения и воспитания в практической деятельности с учетом степени готовности реципиента к реализации профилактических мероприятий</p>
<p>ПК-14 – Способен организовывать деятельность сестринского персонала, разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения</p>			
<p>Знать:</p>	<p>воспроизводит и объясняет основные понятия деятельности лечебно-профилактических учреждений</p>	<p>знает основные положения деятельности лечебно-профилактических учреждений, структуры и задач основных учреждений лечебно-профилактической помощи</p>	<p>свободно владеет знаниями основных видов деятельности лечебно-профилактических учреждений, структуры и задач основных учреждений лечебно-профилактической помощи, способен корректно представить знания в письменной и устной форме</p>
<p>Уметь:</p>	<p>умеет использовать теоретические знания при объяснении основных анализа медицинских организаций</p>	<p>владеет навыками по анализу деятельности медицинских сестер, сестринских служб и медицинских организаций</p>	<p>самостоятельно анализировать и оценивать производственную деятельность медицинских сестер, сестринских служб и медицинских организаций, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях</p>
<p>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</p>	<p>владеет навыками организации работы сестринского персонала</p>	<p>Использует стандартные алгоритмы действий при организации работы сестринского персонала в сети си-</p>	<p>интерпретирует приобретенные знания; способен к организации работы сестринского персонала в сети системы здравоохранения</p>

		стемы здраво- охранения	
--	--	----------------------------	--

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1) Организацию работы поликлиники характеризует: структура посещений по специальностям и соотношение первичных и повторных посещений на дому

2) динамика посещений, распределение посещений по виду обращений (по месяцам, дням недели, часам дня)

3) объем помощи на дому, структура посещений на дому, активность врачей по помощи на дому

4) *все перечисленное*

1. Территориальные поликлиники оказывают прикрепленному населению:

1) первичную медико-социальную помощь

2) *первичную медико-санитарную помощь*

3) санитарно-противоэпидемическую помощь

4) *все перечисленное*

2. В структуре городской поликлиники не предусматриваются...

1) регистратура

2) отделение профилактики

3) *приемное отделение*

4) лечебно-профилактические подразделения

3. Работа городской поликлиники построена...

1) *по территориально-участковому принципу*

2) по межрайонному принципу

3) по принципу направления больных на санаторно-курортное лечение

ние

4) по принципу своевременной госпитализации больных

4. Формы организации общеврачебной практики:

- 1) одиночная и участковая практика
- 2) *одиночная и групповая практика*
- 3) участковая и групповая практика
- 4) одиночная и межрайонная практика

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Принципы деятельности поликлиники, его преимущества в организации медицинского обслуживания населения.
2. Особенности планирования деятельности поликлиники.
3. Основные структурные подразделения поликлиники.
4. Основные задачи больницы.
5. Характерные черты традиционной модели современной больницы.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, пра-

вильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1. Для обеспечения стационарной помощью 80000 жителей Н-ского района имеется 586 коек. Суммарное число койко-дней за год составило 178144. Рассчитайте показатели обеспеченности стационарной помощью и среднегодовой занятости койки, дайте оценку использованию коечного фонда Н-ского района. *Справочные данные:* норматив больничных коек – 102,0 на 10000 населения; норматив среднегодовой занятости койки 320-340 дней. (Данные условные).

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 1. 1. Обеспеченность стационарной помощью:

$$\text{Число больничных коек} / \text{Численность населения} \cdot 10000 = 586 / 80000 \cdot 10000 = 73,25$$

2. Среднегодовая занятость койки:

Суммарное число койко-дней / Число коек $178144 / 586 = 304$ дня

Заключение: коечный фонд Н-ского района используется неудовлетворительно, так как показатель среднегодовой занятости больничной койки ниже нормативных показателей. Обеспеченность населения стационарной помощью ниже норматива.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2. Поликлиника города Н. обслуживает 12500 населения. Амбулаторный прием ведут 3 участковых терапевта. Всего за год выполнено 15.000 посещений, в том числе жителями своего участка -

10.000. *Справочные данные:* обеспеченность участковыми терапевтами, норматив – 5,9 на 10000 населения; функция врачебной должности, норматив – 6000; показатель участковости, норматив – не < 80%. (Данные условные).

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 2. 1. Обеспеченность участковыми терапевтами:

Число участковых терапевтов / Численность населения · 10000 $3 / 12500 \cdot 10000 = 2,4$

2. Функция врачебной должности:

Суммарное число посещений за год / Число участковых терапевтов $15000 / 3 = 5000$

3. Показатель участковости:

Число посещений жителями своего участка / Суммарное число посещений за год · 100% = $10000 / 15000 \cdot 100 = 67,0\%$

Заключение: Полученные показатели свидетельствуют о неудовлетворительной работе терапевтической службы. Не соблюдается принцип участковости, не выполняется нагрузка, что возможно обусловлено низкой обеспеченностью врачами - терапевтами.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3. На территории обслуживания женской консультации проживает 120000 жителей, из них женщин в возрасте

старше 15 лет – 66000. В течение года число закончивших беременность родами составило 1100, прервавших – 440. Поступило под наблюдение женской консультации со сроком беременности до 12 недель – 850 женщин, со сроком более 28 недель – 0. Дайте оценку показателям деятельности женской консультации.

Справочные данные: численность женщин, старше 15 лет, на одном гинекологическом участке, норматив – 3300-3500; доля беременных, взятых на учет до 12 недель, средний уровень – 70. (Данные условные).

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 3.

1. Численность женщин старше 15 лет на одном гинекологическом участке:

Количество женщин старше 15 лет / Количество участковых акушеров-гинекологов = $66000 / 20 = 3300$

2. Доля беременных, взятых на учет в ранние сроки:

Количество беременных, взятых под наблюдение до 12 недель / Количество беременных, наблюдавшихся в течение года · 100%

$$850 / 1100 \cdot 100 = 77,0\%$$

Заключение: полученные показатели свидетельствуют об удовлетворительной работе женской консультации.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

6.4.1 Форма промежуточной аттестации в 8 семестре – зачет

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов.

Контрольные вопросы для подготовки к зачету предусматривают возможность оценки сформированности компетенций обучающегося и сформированы с учетом возможности выявления ограниченного числа самых ключевых ожидаемых результатов обучения. Решение ситуационной задачи позволяет оценить подготовку обучающегося, т.е. уровень его компетенции в использовании теоретической подготовки для решения профессиональных ситуаций. Оцениваются умения обучающегося проводить анализ ситуаций на основе использования знаний организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи взрослому населению, разрабатывать и осуществлять оптимальные решения предложенных ситуаций на основе полученных знаний.

Критерии выставления оценок:

- «Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основ-

ными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

– «Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации (Представлен в приложении 1)

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература:

1.Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов высш. учеб. заведений / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 607 с.

2.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>

3.Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов высш. учеб. заведений / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 607 с.

7.2. Дополнительная учебная литература:

1.Практикум общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / И. Н. Денисов [и др.]. - М. : Мед. информ. агенство, 2016. - 456 с.

2.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] :

Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html>

3.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1.Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.

2.Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку <http://polpred.com>. После регистрации с компьютеров университета можно просматривать документы из дома.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)

9.1. Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

- 1.Операционная система - Windows 7, 10
- 2.Пакет программ Microsoft Office (PowerPoint)
- 3.Программа Ассистент 2 - freeware

9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- 1.ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен за-

регистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru и www.medcollegelib.ru соответственно.

2.Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.

3.Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://Юрайт.biblio-online.ru)

4.Собственная электронная библиотека университета, в которой имеются полные тексты методических указаний преподавателей с июня 2012 года, осуществляется по ссылке <http://lib.local> и предоставляется авторизованному пользователю с компьютеров локальной сети университета.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (Представлены в приложении 2)

11. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (Представлены в приложении 3)

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных
-----------------	--	--

	работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	учебным планом
Каб. № 14	<p>Учебная аудитория 14</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p>	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части
компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-9

**Способен участвовать в проведении профилактических медицин-
ских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения**

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированно-
сти компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный
материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

Тестовые задания:

**01. Профилактическая работа на участке женской консульта-
ции проводится...**

- 1) 3-4 дня в месяц
- 2) 2-3 дня в месяц
- 3) 3-10 дней в месяц
- 4) не проводится

**02. Защита прав и интересов беременных женщин, матерей и их
детей при социально-правовой помощи женщинам, это обязанность:**

- 1) главного врача женской консультации
- 2) врача акушера-гинеколога
- 3) юриста-консультанта
- 4) социального работника

**03. Срок действия справки об отсутствии контакта ребенка с
инфекционными больными:**

- 1) 12 часов

- 2) 24 часа
- 3) 48 часов
- 4) 24 дня

04. К методам и средствам первичной профилактики в деятельности поликлиники следует отнести:

- 1) раннюю диагностику заболеваний
- 2) профилактическую госпитализацию
- 3) *вакцинирование и оздоровление окружающей среды*
- 4) все перечисленное

05. Показателем эффективности работы участкового терапевта является:

- 1) снижение числа посещений
- 2) *снижение заболеваемости*
- 3) снижение травматизма
- 4) все перечисленное

06. Задачи больницы включают:

- 1) оказание специализированной стационарной лечебно-профилактической помощи
- 2) развитие и совершенствование диспансеризации
- 3) внедрение новых методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний;
- 4) *все перечисленные*

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Деятельность консультативной поликлиники.
2. Основные функции организационно-методического кабинета ЦРБ.
3. Основные критерии оценки качества и эффективности деятельности медицинских учреждений сельского района.
4. Условия оказания скорой медицинской помощи.
5. Формы оказания скорой медицинской помощи.

6. Цель создания межрайонных специализированных центров (отделений), и их функции.

7. Третий этап оказания медицинской помощи сельскому населению.

8. Признаки дифференциации больничных учреждений в России.

9. Преимущества крупной больницы.

10. Характерные черты традиционной модели современной больницы.

11. Городская и областная (краевая, республиканская) больницы.

12. Участковая больница и ЦРБ.

13. Специализированные больницы. Больница восстановительного лечения.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Принципы деятельности поликлиники, его преимущества в организации медицинского обслуживания населения.

2. Особенности планирования деятельности поликлиники.

3. Диспансерный метод в работе поликлиники.

4. Понятие «охрана материнства и детства», этапы в системе охраны материнства и детства.

5. Цель проведения дородовых патронажей.

6. Работа кабинета профилактической работы с детьми (кабинета здорового ребенка).

7. Диспансерный метод и его цели в охране здоровья детского населения.

8. Задачи гигиенического обучения и воспитания в детской поликлинике.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):

Задача 1. Поликлиника обслуживает 51000 населения. Полнота охвата диспансеризацией 100%. На диспансерном учете 15000 больных отнесены к 3 группе здоровья. Проведите анализ и сформулируйте заключение по полученным показателям.

Справочные данные: оптимальный уровень полноты охвата диспансеризацией – 100%; доля 3 группы диспансерного наблюдения, средний уровень до 30%. (Данные условные).

Задача 2. В городской поликлинике, со среднегодовой численностью взрослого населения 36500 человек, за год получены следующие данные: число посещений к врачам-терапевтам – 155000. В том числе по поводу заболеваний – 110000; профилактических осмотров – 40000; прочих причин – 5000; число больных, впервые признанных инвалидами, - 9.

Проанализируйте профилактическую деятельность поликлиники, рассчитайте показатели организации и качества работы. (Данные условные).

Задача 3. Городская женская консультация обслуживает 55000 женщин старше 15 лет, в том числе 37500 женщин фертильного возраста. За год под наблюдение акушеров-гинекологов поступило 1050 беременных женщин, в том числе со сроками беременности до 12 недель - 890 женщин, 28 недель и более - 12. Ни разу не посетили женскую консультацию 5 беременных. Беременные женщины до родов посетили женскую консультацию всего 12130 раз, в послеродовой период - 1460 раз.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации.

Задача 4. Городская женская консультация обслуживает 55000 женщин старше 15 лет, в том числе 37500 женщин фертильного возраста. За год под наблюдение акушеров-гинекологов поступило 1050 беременных женщин.

У 945 беременных женщин зарегистрированы экстрагенитальные заболевания, у 258 - токсикозы второй половины беременности. За год произошло 1040 родов в срок и 60 преждевременных.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации.

Задача 5. Городская женская консультация обслуживает 55000 женщин старше 15 лет.

Женщинам, обслуживаемым женской консультацией, за год было произведено 2775 операций искусственного прерывания беременности, в том числе 650 аборт с применением метода вакуум-аспирации. Число женщин, охваченных гормональной контрацепцией, за год составило 2125, ВМС - 1875.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации.

ПК-13

Способен обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

1. Организацию работы поликлиники характеризует:

1) структура посещений по специальностям и соотношение первич-

ных и повторных посещений на дому

2) динамика посещений, распределение посещений по виду обращений (по месяцам, дням недели, часам дня)

3) объем помощи на дому, структура посещений на дому, активность врачей по помощи на дому

4) *все перечисленное*

2. Территориальные поликлиники оказывают прикрепленному населению:

1) первичную медико-социальную помощь

2) *первичную медико-санитарную помощь*

3) санитарно-противоэпидемическую помощь

4) *все перечисленное*

3. Медицинская помощь участковым врачом на дому включает:

1) *осмотр, диагностику, назначение лечения*

2) санитарную обработку больного в случае необходимости

3) госпитализацию больного в случае необходимости

4) санитарную обработку помещения в случае необходимости

4. К уровням принципа ступенчатости размещения поликлиник не относится:

1) *общегородской*

2) *уровень медико-санитарных зон*

3) *районный уровень*

4) *межгородской*

5. В структуре городской поликлиники не предусматриваются...

1) *регистратура*

2) *отделение профилактики*

3) *приемное отделение*

4) *лечебно-профилактические подразделения*

8. Работа городской поликлиники построена...

1) *по территориально-участковому принципу*

- 2) по межрайонному принципу
- 3) по принципу направления больных на санаторно-курортное лечение

4) по принципу своевременной госпитализации больных

6. Формы организации общеврачебной практики:

- 1) одиночная и участковая практика
- 2) *одиночная и групповая практика*
- 3) участковая и групповая практика
- 4) одиночная и межрайонная практика

7. Кабинет врача общей практики (семейного врача) является...

- 1) *структурным подразделением медицинской организации*
- 2) самостоятельной медицинской организацией
- 3) структурным подразделением органа управления здравоохранением
- 4) межрайонным центром

8. Дежурный врач стационара выполняет все, кроме...

- 1) приема и оказания помощи поступающим больным
- 2) наблюдения за тяжелыми больными
- 3) консультирования больных в приемном отделении
- 4) *выдачи справки о смерти больного*

9. В зависимости от административно-территориального положения больницы делятся на...

- 1) областные
- 2) городские
- 3) районные
- 4) *все перечисленные*

10. Амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь женщинам оказывают:

- 1) родильные дома
- 2) диспансеры

- 3) *женские консультации и гинекологические отделения поликлиник*
- 4) *все перечисленные*

11. Гинекологическую помощь девочкам до 15 лет оказывают:

- 1) *женские консультации*
- 2) *детские поликлиники*
- 3) *гинекологические отделения взрослых поликлиник*
- 4) *гинекологические отделения МСЧ*

12. Учреждения системы охраны материнства и детства могут быть условно разделены...

- 1) *на 2 группы*
- 2) *на 3 группы*
- 3) *на 4 группы*
- 4) *такое разделение отсутствует*

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Типовые учреждения акушерско-гинекологической помощи населению в городах.
2. Стационарозамещающие технологии.
3. Первый этап оказания медицинской помощи сельскому населению.
4. Примерная организационная структура женской консультации.
5. Программа по выдаче «Родовых сертификатов».
6. Родильный дом: понятие и рекомендуемая структура.
7. Трехуровневая система оказания помощи матери и ребенку, перинатальные центры.
8. Учреждения педиатрической службы.
9. Специализированная помощь детям.
10. Второй этап оказания медицинской помощи сельскому населению.
11. Структура детской больницы.
- 2) **Типовые задания для оценивания результатов сформиро-**

ванности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Основные структурные подразделения поликлиники.
2. Задачи поликлиники.
3. Задачи женской консультации.
4. Основные функции родильного дома.
5. Характеристика форм организации работы врача общей практики.
6. Задачи стационара объединенной детской больницы.
7. Основные права, обязанности и ответственность врача общей практики.
8. Основные задачи ФАП.
9. Функции участковой больницы.
10. Структура и задачи ЦРБ.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):

Задача 1. В детской поликлинике наблюдается 7200 детей, в том числе – 568 детей в возрасте до 1 года. За прошедший год прошли профилактические осмотры 6400 детей. К 1 группе здоровья отнесено 1585 детей; ко 2 группе – 3200 детей; к 3-5 группе – 1585 детей. На диспансерном учете состоит 264 ребенка, страдающих хроническими заболеваниями. Рассчитайте и дайте оценку деятельности педиатрической службы.

Справочные данные: полнота охвата профилактическими осмотрами,

норматив – 100%; полнота охвата диспансерным наблюдением, норматив – 100%; распределение детей по группам здоровья, ср. данные: 1 группа – от 30%, 2 группа – до 50%, 3-5 группы – до 20%. (Данные условные).

Задача 2. Детская поликлиника № 8 обслуживает 15300 детей и имеет в своем составе 18 педиатрических участков. За год зарегистрировано 21420 первичных обращений по поводу заболеваний, в том числе: болезнй органов дыхания – 13800; инфекционных и паразитарных болезнй - 2300; болезнй нервной системы - 1840; болезнй кожи и подкожной клетчатки - 1300; травм и отравлений - 1220; болезнй органов пищеварения – 540; прочих – 420.

Рассчитайте и оцените показатели деятельности детской поликлиники.

Задача 3. На территории обслуживания детской поликлиники № 1 проживает 15000 детей. Выделено 20 педиатрических участков. В течение года осмотрено 13180 детей, из них к 3-5 группам здоровья отнесено 3120 детей. Под диспансерным наблюдением находится 1860 детей, страдающих хроническими заболеваниями. Младенческая смертность составила – 18,6%.

Рассчитайте показатели и дайте оценку деятельности педиатрической службы.

Справочные данные: полнота охвата профилактическими осмотрами, норматив – 100%; доля детей 3-5 групп здоровья, в среднем – до 20%; полнота охвата диспансерным наблюдением, норматив – 100%; младенческая смертность, средний уровень – 15-25%. (Данные условные).

ПК-14

Способен организовывать деятельность сестринского персонала, разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный

материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

1. К основным видам планов главной медицинской сестры не относятся:

- 1) квартальные планы
- 2) *планы повышения квалификации*
- 3) месячные планы
- 4) ежедневные планы

2. План работы совета медсестер – это...

- 1) годовой план работы
- 2) основной план работы
- 3) квартальный план работы
- 4) *дополнительный план работы*

3. Что из перечисленного не относится к основополагающим принципам делегирования?

- 1) *делегировать бесконтрольно*
- 2) делегировать согласно способностям подчиненного
- 3) делегировать заранее
- 4) делегировать, учитывая мотивацию сотрудников

4. В структуру годового плана рекомендуется включать все перечисленные разделы, кроме...

- 1) организация работы по обеспечению качества медицинской помощи населению
- 2) организация работы по повышению квалификации
- 3) *подведение итогов работы за день*
- 4) организация работы по формированию здорового образа жизни среди населения

5. Алгоритм анализа рациональности распределения рабочего времени не включает:

- 1) составление аналитического отчета по видам деятельности и рас-

ходам времени

2) *анализ состояния медицинской помощи населению*

3) *составление «листка помех»*

4) *обработку данных по «листку помех»*

6. Обычно 65% от общего числа дел, имея 15 % в общей «профессиональной стоимости», составляют...

1) *дела категории «А»*

2) *дела категории «В»*

3) *дела категории «С»*

4) *все перечисленные*

7. Не могут быть перепоручены (делегированы):

1) *дела категории «А»*

2) *дела категории «В»*

3) *дела категории «С»*

4) *все перечисленные*

8. Основные направления в деятельности главной медицинской сестры - все перечисленные, кроме...

1) *обеспечение и контроль санэпидрежима*

2) *контроль расходования медикаментов*

3) *формирование, совместно с врачом-терапевтом участковым, паспорта терапевтического участка*

4) *контроль качества оказания сестринской помощи*

9. Управление сестринскими службами имеет линейную двух-уровневую горизонтальную структуру, которой соответствует:

1) *первый уровень - главный врач; второй уровень - главная медицинская сестра*

2) *первый уровень - главная медицинская сестра; второй уровень - старшие медицинские сестры отделений*

3) *первый уровень - главный врач; второй уровень - старшие медицинские сестры отделений*

4) первый уровень - старшие медицинские сестры отделений; второй уровень - медицинские сестры отделений

10. Основная задача главной (старшей) медицинской сестры – это:

- 1) выполнение лечебных и диагностических назначений врача в поликлинике и на дому
- 2) проведение профилактической работы в целях формирования здорового ребенка
- 3) проведение профилактических осмотров женщин
- 4) *рациональная организация труда среднего и младшего медицинского персонала*

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Оптимальная структура сестринских служб. Управление сестринскими службами.
2. Общие принципы рационального планирования времени руководителем сестринской службы.
3. Рекомендации к делегированию полномочий в условиях лечебно- профилактического учреждения.
4. Виды основных и дополнительных планов работы главной (старшей) медицинской сестры.
5. Факторы, от которых может зависеть производительность в течение рабочего дня.
6. Примеры реализации на практике «принципа Парето».

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Функции главной медицинской сестры в организации работы среднего и младшего медицинского персонала в городской поликлинике для

взрослых.

2. Обязанности медицинской сестры участковой в городской поликлинике для взрослых.

3. Обязанности медицинской сестры участковой в детской поликлинике.

4. Основные задачи старшей акушерки женской консультации.

5. Основные задачи акушерки женской консультации.

6. Обязанности медицинской сестры врача общей практики.

7. Деятельность отделения медицинской статистики и вычислительной техники.

8. Основные направления работы организационно-методического отдела.

9. Структура современной больницы.

10. Основные задачи больницы.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):

Задача 1. Для обеспечения стационарной помощью населения Н-ского района (21000 жителей) имелось 270 больничных коек. Рассчитайте и оцените показатели использования коечного фонда в соответствии с нормативами Программы государственных гарантий.

Справочные данные: среднее число койко-дней на 1000 населения – 2901,5; средняя длительность пребывания больного на койке – 14,2 дня; норматив уровня госпитализации – 204,0 на 1000 населения. (Данные условные).

Задача 2. В районе Г. с численностью населения на начало и конец

года 135000 и 145000 человек соответственно развернуто 1530 коек, в том числе: терапевтических – 460; хирургических – 120; педиатрических – 240; акушерских – 120; гинекологических – 100; инфекционных – 200; психиатрических – 210; прочих - 80.

Всего за год было госпитализировано 35000 человек, из них в стационаре умерло 350 больных, в том числе 40 после оперативного вмешательства. В течение года прооперировано 2000 больных. Стационары района выполнили суммарно 470000 койко-дней. Рассчитайте все возможные показатели деятельности. (Данные условные).

Задача 3. В хирургическом отделении больницы на 60 коек за год было пролечено 1150 больных. Они провели суммарно за год 19200 койко-дней. В отделении умерло 40 больных, в том числе 7 - в первые сутки после госпитализации. Прооперировано 700 больных, в том числе по поводу: острого аппендицита – 350; острого холецистита – 130; мочекаменной болезни – 80; язвы желудка и двенадцатиперстной кишки – 120; прочих - 20. Зарегистрировано 80 послеоперационных осложнений и случаев смерти после оперативного вмешательства.

Штатным расписанием предусмотрены 4 врачебные должности и 16 должностей среднего медицинского персонала. В отделении работают 4 врача и 12 медсестер. Рассчитайте все возможные показатели и оцените их. (Данные условные)

Задача 4. В детской больнице 100 соматических коек. Число выбывших из стационара составило 1260 детей, в том числе, умерших – 15. В течение года суммарное количество дней занятости коек в стационаре составило 20.600 койко-дней. Рассчитайте и оцените показатели работы стационара.

Справочные данные: среднегодовая занятость больничной койки, норматив – 320-340 дней; средняя длительность пребывания больного в стационаре, норматив – 15-17 дней; оборот койки, норматив – 20-25 больных; больничная летальность, сложившийся уровень – 1%. (Данные условные).

Задача 5. Городской район со среднегодовой численностью населения 160000 человек обслуживает станция скорой помощи, оснащенная врачебными, фельдшерскими и специализированными бригадами. За год было выполнено 56000 вызовов, в том числе: врачебными бригадами – 17600; фельдшерскими – 31000; специализированными - 7400. В 150 случаях зарегистрированы отказы в медицинской помощи в связи с необоснованностью вызова.

Рассчитайте показатели, характеризующие деятельность станции скорой медицинской помощи.

Задача 6. Станция СМП, в составе которой работает 15 бригад круглосуточно, за год выполнила 75000 вызовов, в том числе 65000 с оказанием медицинской помощи. В районе обслуживания проживает 220000 человек.

Медицинская помощь была оказана: врачебными бригадами - в 24400 случаях; специализированными бригадами - в 4500 случаях; фельдшерскими бригадами - в остальных случаях. Бригадами скорой медицинской помощи выполнено вызовов по поводу: внезапных заболеваний – 39000; травм и несчастных случаев - 6000. По направлению бригад скорой медицинской помощи было госпитализировано 7500 человек, в 900 случаях диагноз направления не совпал с диагнозом приемного покоя.

Рассчитайте и оцените все возможные показатели деятельности СМП.

Задача 7. Станциями СМП города Б. со среднегодовой численностью населения 250000 человек за год выполнено 72500 вызовов, в том числе по поводу: болезней системы кровообращения – 40000; болезней органов дыхания - 9200; травм, несчастных случаев - 7400; болезней органов пищеварения - 6300; болезней нервной системы - 4600; других причин - 5000. Непосредственно на станции СМП за медицинской помощью обратилось 7000 человек. По направлению бригад скорой медицинской помощи госпитализировано 9500 больных. В 800 случаях диагноз приемного покоя не совпал с диагнозом при направлении.

Рассчитайте показатели работы станции СМП. Определите обеспеченность населения в скорой медицинской помощи, если круглосуточно работа-

ет 16 бригад.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Дисциплина «Первичная медико-санитарная помощь» формирует базовые знания и профессиональные навыки у обучающихся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело. Методические рекомендации по изучению курса «Первичная медико-санитарная помощь» разработаны в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело и предназначены для формирования знаний и алгоритма самостоятельной работы, навыков использования наиболее рациональных способов отбора её содержания, оценки результативности, её этапов и последовательности при изучении дисциплины по разделам: «Организация амбулаторно-поликлинической помощи», «Организация стационарной помощи» и «Организация работы и структура сестринской службы медицинских организаций».

Специфика используемых тестовых заданий, ситуационных задач и вопросов заключается в том, что они носят практико-ориентированный характер, и для их решения необходимо конкретное предметное знание основных принципов охраны здоровья и обеспечения государственных гарантий, включая приоритет профилактики в области охраны здоровья граждан и доступность медико-социальной помощи.

Решение тестовых заданий способствует диагностике испытуемых, при которой они отвечают на одни задания, в одинаковое время, в одинаковых условиях и с одинаковой оценкой. Тест состоит из заданий, правил их применения, оценок за выполнение каждого задания и рекомендаций по интерпретации тестовых результатов.

Решение ситуационных задач связано с анализом конкретных ситуаций и способствует развитию навыков самоорганизации деятельности, формированию умения объяснять явления действительности, и направлено на достижение образовательных результатов, выходящих за рамки учебного предмета и применимых в будущей профессиональной деятельности.

Раздел: «Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению».

Цель раздела: Изучение принципов организации амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Научиться анализировать показатели деятельности амбулаторно-поликлинических организаций.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. Поликлиника обслуживает 51000 населения. Амбулаторный прием ведут 30 участковых терапевтов. Всего за год выполнено 186000 посещений. Полнота охвата диспансеризацией 100%. На диспансерном учете 15000 больных отнесены к 3 группе здоровья. Проведите анализ и сформулируйте заключение по полученным показателям.

Справочные данные: норматив обеспеченности участковыми терапевтами – 5,9 на 10000 населения; функция врачебной должности, норматив – 6000; оптимальный уровень полноты охвата диспансеризацией – 100%; доля 3 группы диспансерного наблюдения, средний уровень до 30%. (Данные условные).

Задача 2. Городская поликлиника обслуживает 55000 взрослого населения, в том числе 35000 рабочих и служащих. За год было зарегистрировано 48000 первичных обращений по поводу заболеваний, в том числе 35000 обращений по поводу впервые в жизни установленных диагнозов. Среди впервые выявленных заболеваний - 160 случаев злокачественных новообразований, в том числе 30 в запущенной форме. За год зарегистрировано 36000 случаев временной нетрудоспособности, которые продолжались 330000 дней. Впервые признано инвалидами 245 человек, в том числе: 1-й группы - 50; 2-й группы - 110; 3-й группы - 85. Поликлиника направила в стационар 13000 человек, из них в 1300 случаях наблюдались расхождения диагнозов поликлиники и стационара. Рассчитайте все возможные показатели деятельности поликлиники. Дайте им оценку. (Данные условные).

Задача 3. В городской поликлинике со среднегодовой численностью

взрослого населения 36500 человек работают 19 участковых врачей-терапевтов (в штатном расписании предусмотрено 20 должностей). За год получены следующие данные: число посещений к врачам-терапевтам – 155000. В том числе по поводу заболеваний – 110000; профилактических осмотров – 40000; прочих причин - 5000. Число первичных обращений по поводу всех заболеваний – 40000. В том числе по поводу впервые выявленных заболеваний – 27000; число лиц, госпитализированных по направлению поликлиники, - 7500; число расхождений диагнозов поликлиники и стационара - 400; число больных, впервые признанных инвалидами, - 9.

Проанализируйте деятельность поликлиники, рассчитайте показатели организации и качества работы. (Данные условные).

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Виды учреждений амбулаторно-поликлинической службы.
2. Принципы деятельности поликлиники, его преимущества в организации медицинского обслуживания населения.
3. Особенности планирования деятельности поликлиники.
4. Основные структурные подразделения поликлиники.
5. Задачи поликлиники.
6. Характеристика форм организации работы врача общей практики.

Раздел: «Организация стационарной помощи взрослому населению».

Цель раздела: Изучение принципов организации стационарной помощи взрослому населению. Научиться анализировать деятельность стационарных учреждений.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. Для обеспечения стационарной помощью населения Н-ского района (21000 жителей) имелось 270 больничных коек. Рассчитайте и оцените показатели использования коечного фонда в соответствии с нормативами Программы государственных гарантий.

Справочные данные: среднее число койко-дней на 1000 населения –

2901,5; средняя длительность пребывания больного на койке – 14,2 дня; норматив уровня госпитализации – 204,0 на 1000 населения. (Данные условные).

Задача 2. В районе Г. с численностью населения на начало и конец года 135000 и 145000 человек соответственно развернуто 1530 коек, в том числе: терапевтических – 460; хирургических – 120; педиатрических – 240;

акушерских – 120; гинекологических – 100; инфекционных – 200;

психиатрических – 210; прочих - 80.

Всего за год было госпитализировано 35000 человек, из них в стационаре умерло 350 больных, в том числе 40 после оперативного вмешательства. В течение года прооперировано 2000 больных. Стационары района выполнили суммарно 470000 койко-дней. Рассчитайте все возможные показатели деятельности. (Данные условные).

Задача 3. В хирургическом отделении больницы на 60 коек за год было пролечено 1150 больных. Они провели суммарно за год 19200 койко-дней. В отделении умерло 40 больных, в том числе 7 - в первые сутки после госпитализации. Прооперировано 700 больных, в том числе по поводу: острого аппендицита – 350; острого холецистита – 130; мочекаменной болезни – 80; язвы желудка и двенадцатиперстной кишки – 120; прочих - 20. Зарегистрировано 80 послеоперационных осложнений и случаев смерти после оперативного вмешательства.

Штатным расписанием предусмотрены 4 врачебные должности и 16 должностей среднего медицинского персонала. В отделении работают 4 врача и 12 медсестер. Рассчитайте все возможные показатели и оцените их. (Данные условные)

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Признаки дифференциации больничных учреждений в России.
2. Преимущества крупной больницы.

3. Структура современной больницы.
4. Основные задачи больницы.
5. Характерные черты традиционной модели современной больницы.

Раздел: «Организация акушерско-гинекологической помощи».

Цель раздела: Изучение принципов организации учреждений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология». Научиться анализировать деятельность медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология».

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. Родильный дом мощностью на 100 родильных кое оказывает медицинскую помощь району с численностью населения 120000 жителей. Число койко-дней за год составило 18500. Число выбывших женщин – 1100. Медикаментозное обезболивание проводилось 880 женщинам. Разрыв шейки матки наблюдался у 1 роженицы, кровотечение – у 20 рожениц и родильниц. Из 1150 детей, родившихся живыми, на 1-й неделе жизни умерли 17. Проведите анализ и дайте оценку деятельности родильного дома.

Справочные данные: среднегодовая занятость койки, норматив – 280-300 дней; средняя длительность пребывания в стационаре, норматив – 10 дней; оборот родильной койки, норматив – 29,4; обеспеченность родильными койками, норматив – 8,8; частота медикаментозного обезболивания, норматив – 70-80%; частота кровотечений, норматив – 2-5%; ранняя неонатальная смертность, средний уровень - 8-9‰. (Данные условные).

Задача 2. Городская женская консультация обслуживает 55000 женщин старше 15 лет, в том числе 37500 женщин фертильного возраста. За год под наблюдение акушеров-гинекологов поступило 1050 беременных женщин, в том числе со сроками беременности до 12 недель - 890 женщин, 28 недель и более - 12. Ни разу не посетили женскую консультацию 5 беременных. Беременные женщины до родов посетили женскую консультацию всего 12130 раз, в послеродовой период - 1460 раз.

У 945 беременных женщин зарегистрированы экстрагенитальные заболевания, у 258 - токсикозы второй половины беременности. За год произошло 1040 родов в срок и 60 преждевременных.

Женщинам, обслуживаемым женской консультацией, за год было произведено 2775 операций искусственного прерывания беременности, в том числе 650 аборт с применением метода вакуум-аспирации. Число женщин, охваченных гормональной контрацепцией, за год составило 2125, ВМС - 1875.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации.

Задача 3. Объединенный родильный дом обслуживает территорию со среднегодовой численностью женского населения старше 15 лет 65000 человек, в том числе – 48000 фертильного возраста.

За год под наблюдение женской консультации поступили 2100 беременных женщин, в том числе 1554 - при сроке беременности до 12 недель и 105 - при сроке беременности 28 недель и более. Не наблюдались в женской консультации 25 беременных женщин. Беременные посетили женскую консультацию до родов 19.950 раз в течение года, в послеродовом периоде - 3150 раз.

В акушерских отделениях объединенного родильного дома принято 2250 родов, в том числе 90 преждевременных. Родились живыми 2265 детей, мертвыми - 11. В первые 168 часов жизни умерли 17 детей. За год зарегистрировано 2 случая материнской смерти.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Понятие «охрана материнства и детства», этапы в системе охраны материнства и детства.

2. Типовые учреждения акушерско-гинекологической помощи населению в городах.

3. Задачи женской консультации.
4. Примерная организационная структура женской консультации.
5. Программа по выдаче «Родовых сертификатов».

Раздел: «Организация лечебно-профилактической помощи детям».

Цель раздела: Изучение принципов организации учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП детскому населению. Научиться анализировать показатели деятельности организаций педиатрической службы.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. В детской поликлинике работает 8 участковых педиатров; наблюдается 7200 детей, в том числе – 568 детей в возрасте до 1 года. За прошедший год прошли профилактические осмотры 6400 детей. К 1 группе здоровья отнесено 1585 детей; ко 2 группе – 3200 детей; к 3-5 группе – 1585 детей. На диспансерном учете состоит 264 ребенка, страдающих хроническими заболеваниями. Рассчитайте и дайте оценку деятельности педиатрической службы.

Справочные данные: обеспеченность участковыми педиатрами, норматив – 12,5 на 10000 детского населения; численность детей на участке, норматив – 800; численность детей до 1 года на участке, норматив – 60; полнота охвата профилактическими осмотрами, норматив – 100%; полнота охвата диспансерным наблюдением, норматив – 100%; распределение детей по группам здоровья, ср. данные: 1 группа – от 30%, 2 группа – до 50%, 3-5 группы – до 20%. (Данные условные).

Задача 2. В детской больнице 100 соматических коек. Число выбывших из стационара составило 1260 детей, в том числе, умерших – 15. В течение года суммарное количество дней занятости коек в стационаре составило 20.600 койко-дней. Рассчитайте и оцените показатели работы стационара.

Справочные данные: среднегодовая занятость больничной койки, норматив – 320-340 дней; средняя длительность пребывания больного в ста-

ционаре, норматив – 15-17 дней; оборот койки, норматив – 20-25 больных; больничная летальность, сложившийся уровень – 1%. (Данные условные).

Задача 3. Детская поликлиника № 8 обслуживает 15300 детей и имеет в своем составе 18 педиатрических участков. По штатному расписанию предусмотрено 18 должностей участковых врачей-педиатров, фактически занято 16. За год зарегистрировано 21420 первичных обращений по поводу заболеваний, в том числе: болезней органов дыхания – 13800; инфекционных и паразитарных болезней - 2300; болезней нервной системы - 1840; болезней кожи и подкожной клетчатки - 1300; травм и отравлений - 1220; болезней органов пищеварения – 540; прочих – 420.

Рассчитайте и оцените показатели деятельности детской поликлиники.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Учреждения педиатрической службы.
2. Основные принципы работы детской поликлиники.
3. Основные задачи детской поликлиники.
4. Структура детской поликлиники.
5. Организация работы участкового педиатра.
6. Особенности работы детской поликлиники.

Раздел: «Организация скорой медицинской помощи».

Цель раздела: Изучение принципов организации учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП детскому населению. Научиться анализировать показатели деятельности организаций педиатрической службы.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. Городской район со среднегодовой численностью населения 160000 человек обслуживает станция скорой помощи, оснащенная врачебными, фельдшерскими и специализированными бригадами. За год было выполнено 56000 вызовов, в том числе: врачебными бригадами – 17600; фельдшерскими – 31000; специализированными - 7400. В 150 случаях зарегистрированы отказы в медицинской помощи в связи с необоснованностью вызова.

Рассчитайте показатели, характеризующие деятельность станции ско-

рой медицинской помощи.

Задача 2. Станция СМП, в составе которой работает 15 бригад круглосуточно, за год выполнила 75000 вызовов, в том числе 65000 с оказанием медицинской помощи. В районе обслуживания проживает 220000 человек.

Медицинская помощь была оказана: врачебными бригадами - в 24400 случаях; специализированными бригадами - в 4500 случаях; фельдшерскими бригадами - в остальных случаях. Бригадами скорой медицинской помощи выполнено вызовов по поводу: внезапных заболеваний – 39000; травм и несчастных случаев - 6000.

По направлению бригад скорой медицинской помощи было госпитализировано 7500 человек, в 900 случаях диагноз направления не совпал с диагнозом приемного покоя.

Рассчитайте и оцените все возможные показатели деятельности СМП.

Задача 3. Станциями СМП города Б. со среднегодовой численностью населения 250000 человек за год выполнено 72500 вызовов, в том числе по поводу: болезней системы кровообращения – 40000; болезней органов дыхания - 9200; травм, несчастных случаев - 7400; болезней органов пищеварения - 6300; болезней нервной системы - 4600; других причин - 5000. Непосредственно на станции СМП за медицинской помощью обратилось 7000 человек. По направлению бригад скорой медицинской помощи госпитализировано 9500 больных. В 800 случаях диагноз приемного покоя не совпал с диагнозом при направлении.

Рассчитайте показатели работы станции СМП. Определите обеспеченность населения в скорой медицинской помощи, если круглосуточно работает 16 бригад.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Условия оказания скорой медицинской помощи.
2. Формы оказания скорой медицинской помощи.
3. Рекомендуемая структура станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники.

4. Примерная организационная структура станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи.

5. Основные функции станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники (больницы, больницы скорой медицинской помощи).

Раздел: «Особенности организации медицинской помощи сельскому населению».

Цель раздела: Изучение особенностей организации медицинской помощи сельскому населению. Научиться анализировать показатели деятельности ЦРБ и РБ.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задача 1. За отчетный период среднегодовая численность специалистов со средним медицинским образованием, работающих в сельских медицинских учреждениях, составила 1001 человек, из них только 240 специалистов были аттестованы и имели соответствующие квалификационные категории. Распределение состава аттестованных специалистов по типам сельских медицинских учреждений представлено в таблице:

Типы медицинских учреждений	Всего специалистов	Из них аттестовано
Центральные районные больницы	634	191
Участковые больницы	290	36
Врачебные амбулатории	77	13
Всего	1001	240

На основании имеющихся сведений определите уровень и структуру аттестованности специалистов со средним медицинским образованием сельского звена здравоохранения в зависимости от места работы. Сформулируйте заключение, полученные показатели представьте графически.

Задача 2. За отчетный период среднегодовая численность населения сельского района составила 8050 человек. По отчетным данным в течение года в лечебно-профилактические учреждения жителями района сделано

10062 посещений. Население района обслуживает 36 врачей. В больничных учреждениях развернуто 112 коек, на которые в течение года госпитализировано 1610 человек. Средняя длительность лечения в стационаре составила 18 дней.

На основании представленных данных рассчитайте обеспеченность населения района врачами, стационарной и амбулаторно-поликлинической помощью, а также определите уровень госпитализационной активности населения. Дайте оценку эффективности использования имеющегося коечного фонда.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Первый этап оказания медицинской помощи сельскому населению.
2. Основные задачи ФАП.
3. Функции участковой больницы.
4. Второй этап оказания медицинской помощи сельскому населению.
5. Структура и задачи ЦРБ.
6. Цель создания межрайонных специализированных центров (отделений), и их функции.
7. Основные функции организационно-методического кабинета ЦРБ.
8. Основные критерии оценки качества и эффективности деятельности медицинских учреждений сельского района.
9. Третий этап оказания медицинской помощи сельскому населению.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе.

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований, в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.