

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169СЕС8009ВАЕD48В4F54055Е23739В28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

« ___ » _____ 202__ года

Рабочая программа дисциплины	«Правовые и организационные аспекты медико-социальной экспертизы»
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

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы достижения) В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-1 Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Владеть: нормами права, принципами этики и деонтологии при оценке качества сестринской помощи и медицинского ухода Уметь: разграничивать предметы ведения и полномочий между организациями здравоохранения и организациями МСЭ Знать: основы законодательства Российской Федерации, Этический Кодекс медицинской сестры, задачи и функции этических комитетов медицинской организации
ОПК-7 Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	Владеть: навыками оценки преемственности и взаимосвязи между медицинскими организациями и органами социальной защиты населения Уметь: определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребностей в реабилитационных программах, вести документацию в установленном порядке Знать: понятие инвалидности населения, методiku анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения, структуру и задачи органов медико-социальной экспертизы
ПК-16 Способен участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных	Владеть: навыками оценки уровня и структуры инвалидности населения Уметь: применять основные методы статистического анализа для изучения инвалидности при оценке здоровья населения Знать: основные закономерности инвалидности населения при важнейших заболеваниях и факторы их определяющие

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Правовые и организационные аспекты медико-социаль-

ной экспертизы» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, дисциплины по выбору Блока 1 ОПОП бакалавриата.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся компетенций для усвоения медико-социальной экспертизы как одного из видов социальной защиты граждан, причин и критериев установления инвалидности.

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

знать: причины инвалидности; группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования;

уметь: использовать основные понятия проведения МСЭ; уровни, состав, функции медико-социальных экспертных комиссий в профессиональной деятельности;

владеть: навыками самостоятельного решения практических ситуаций, складывающихся при направлении граждан на МСЭ и при проведении МСЭ.

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

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

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр			
		5	6	7	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 аттестации (зачет)					
Общая трудоемкость	час.	72			72
	з.е.	2			2

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 8			
1	1.	Инвалидность как показатель общественного здоровья. Эпидемиология инвалидности	2
1	2.	Понятие инвалидности. Классификация инвалидности	2
1	3.	Проблемы детской инвалидности	2
1	4.	Медицинская помощь инвалидам. Виды социальной защиты инвалидов	2
2	5.	Медико-социальная экспертиза как один из видов социальной защиты граждан	2
2	6.	Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов	2

Практические работы

№ раздела	№ ПР	Темы практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 8				
1	1.	Понятие инвалидности. Классификация инвалидности	3,2	Тестирование, собеседование
1	2.	Социальная защищенность граждан в случае утраты здо-	3,2	Тестирование, собе-

		ровья: правовой и социальный аспект		седование
1	3.	Страхование здоровья как основной вид социального страхования	3,2	Тестирование, собеседование
1	4.	Реабилитация инвалидов	3,2	Тестирование, собеседование
2	5.	Понятие и значение экспертизы в здравоохранении	3,2	Тестирование, собеседование
2	6.	Организация медико-социальной экспертизы	3,2	Тестирование, собеседование
2	7.	Этапы медико-социальной экспертизы.	3,2	Тестирование, собеседование
2	8.	Порядок направления на медико- социальную экспертизу	3,2	Тестирование, собеседование
2	9.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико- социальную экспертизу	3,2	Тестирование, собеседование
1,2	10.	Итоговое занятие	3,2	Тестирование, собеседование

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	2	3	4	5	6
1.	8	Инвалидность как показатель общественного здоровья. Правовое обеспечение социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки, анализ фактических материалов, составление вы-	14	С

			водов на основе проведенного анализа		
2.	8	Медико-социальная экспертиза	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки, анализ фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа	14	С
ИТОГО часов в семестре				28	

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

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. 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>
2. 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.
3. Сапёров В.Н. Медицинская этика [Текст] : учеб. пособие для студентов / В. Н. Сапёров. - М. : БИНОМ, 2014. - 232 с.
4. Методика нормативной оценки потребности в санаторно-курортном восстановительном лечении [Текст] : (метод. рек.) / авт.-сост. А.С. Иващенко и др. - Ялта, 2017. - 30 с.
5. 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>
6. Проведение профилактических мероприятий [Текст] : учеб. пособие /

С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. - М. : Изд. группа "ГЭО-ТАР-Медиа", 2017. - 437 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.	Инвалидность как показатель общественного здоровья. Правовое обеспечение социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья	ОПК-1; ОПК-7; ПК-16	Тестовые задания, вопросы для собеседования
2.	Медико-социальная экспертиза	ОПК-1; ОПК-7; ПК-16	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)
ОПК-1 - Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия основ законодательства Российской Федерации, Этического	знает основные понятия основ законодательства Российской Федерации, Этического Кодекса медицинской	свободно владеет знаниями основ законодательства Российской Федерации, Этического Кодекса медицинской сестры, задач и функций этические

	ского Кодекса медицинской сестры	сестры, задач и функций этических комитетов медицинской организации	ских комитетов медицинской организации, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении полномочий организаций здравоохранения и организаций МСЭ	владеет навыками разграничения предметов ведения и полномочий между организациями здравоохранения и организациями МСЭ	самостоятельно разграничивать предметы ведения и полномочий между организациями здравоохранения и организациями МСЭ, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками применения норм права, принципов этики и деонтологии	использует стандартные алгоритмы применения норм права, принципов этики и деонтологии, способен представлять результаты своей работы	интерпретирует приобретенные знания; способен использовать нормы права, принципы этики и деонтологии при оценке качества сестринской помощи и медицинского ухода
ОПК-7 - Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия структуры и задач органов медико-социальной экспертизы	знает основные понятия методики анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения, структуры и задач органов медико-социальной экспертизы	свободно владеет знаниями понятия инвалидности населения, методики анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения, структуры и задач органов медико-социальной экспертизы, способен корректно представить знания в письменной и устной форме

Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении реабилитационных программ	владеет навыками по выбору Реабилитационных программ и оформления документов	самостоятельно определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребностей в реабилитационных программах, вести документацию в установленном порядке, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками оформления документов	использует стандартные алгоритмы оценки преемственности и взаимосвязи между медицинскими организациями и органами социальной защиты населения, способен представлять результаты своей работы	интерпретирует приобретенные знания; способен использовать практические навыки для оценки преемственности и взаимосвязи между медицинскими организациями и органами социальной защиты населения
ПК-16 – Способен участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия инвалидности населения при важнейших заболеваниях	знает основные положения закономерностей инвалидности населения при важнейших заболеваниях и факторов их определяющих	свободно владеет знаниями основных закономерностей инвалидности населения при важнейших заболеваниях и факторов их определяющих, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении основных мето-	владеет навыками по выбору основных методов статистического анализа для изучения	самостоятельно применять основные методы статистического анализа для изучения инвалидности при оценке здоро-

	дов статистического анализа для изучения инвалидности	инвалидности при оценке здоровья населения	вья населения, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками оценки уровня инвалидности населения	Использует стандартные алгоритмы действий при оценке уровня и структуры инвалидности населения	интерпретирует приобретенные знания; способен к оценке уровня и структуры инвалидности населения

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

01. Понятие «медицинская экспертиза» регламентировано:

- 1) ФЗ № 326-ФЗ
- 2) ФЗ № 323-ФЗ
- 3) ФЗ № 173-ФЗ
- 4) ФЗ № 125-ФЗ

02. К регламентированным видам медицинских экспертиз не относится:

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности
- 2) медико-социальная экспертиза
- 3) *экспертиза производственного участка*
- 4) независимая экспертиза

03. Специфика экспертной деятельности в области здравоохранения заключается в том, что она...

- 1) *носит несудебный характер*
- 2) носит судебный характер
- 3) проводится только медицинскими работниками
- 4) все перечисленное верно

04. Экспертиза трудоспособности включает:

- 1) определение длительности и степени нетрудоспособности

- 2) выявление причин утраты трудоспособности
- 3) установление инвалидности
- 4) *все перечисленное*

05. Факторы, оказывающие влияние на формирование стойкой нетрудоспособности:

- 1) характер выполняемой работы
- 2) профессия, квалификация, образование
- 3) материально-бытовые условия
- 4) *все перечисленные*

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. Понятие «медицинская экспертиза», виды экспертизы.
2. Понятия «экспертиза», экспертная деятельность.
3. Экспертиза трудоспособности. Факторы, влияющие на формирование стойкой нетрудоспособности.
4. Медицинские критерии нетрудоспособности.
5. Социальный критерий нетрудоспособности.

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, правильно 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.

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. Практическая направленность включенных в билет вопросов 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 медико-социального значения инвалидности и медико-социальной экспертизы, 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 основными 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. 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.

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. Сапёров В.Н. Медицинская этика [Текст] : учеб. пособие для студентов / В. Н. Сапёров. - М. : БИНОМ, 2014. - 232 с.
3. Проведение профилактических мероприятий [Текст] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 437 с.

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 зарегистрированному 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 (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 работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 14	Учебная аудитория 14 1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

12.

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

ОПК-1

Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

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:

01. Критерии жизнедеятельности – все перечисленные, кроме:

- 1) способность к передвижению
- 2) способность к ориентации
- 3) *способность к трудоустройству*
- 4) способность к трудовой деятельности

02. Нарушения функций и ограничения жизнедеятельности представлены:

- 1) в МКБ-10
- 2) в Декларации ООН
- 3) *в Международной классификации нарушений, снижения трудоспособности и социальной недостаточности*
- 4) в ФЗ № 323-ФЗ

03. Для статистической разработки данных о причинах инвалидности по болезням применяется:

- 1) *МКБ-10*

- 2) Декларация ООН
- 3) Приказы Минздрава России
- 4) Международная классификация дефектов

04. Особый юридический статус в виде дополнительных прав и социальных льгот предоставляет...

- 1) медицинская составляющая
- 2) экономическая составляющая
- 3) *правовая составляющая*
- 4) социальная составляющая

05. Обеспеченность гражданина, утратившего здоровье, комплексом социальных мер разнопланового характера, направленных на поддержку со стороны государства, - это:

- 1) социальное страхование
- 2) *социальная защищенность*
- 3) медико-социальная экспертиза
- 4) социальное обеспечение

06. Основные виды социальных страховых рисков не включают:

- 1) временную нетрудоспособность.
- 2) трудовое увечье и профессиональное заболевание.
- 3) *врачебные ошибки*
- 4) инвалидность

07. Понятие «медицинская экспертиза» регламентировано:

- 1) ФЗ № 326-ФЗ
- 2) *ФЗ № 323-ФЗ*
- 3) ФЗ № 173-ФЗ
- 4) ФЗ № 125-ФЗ

08. К регламентированным видам медицинских экспертиз не относятся:

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности
- 2) медико-социальная экспертиза

3) *экспертиза производственного участка*

4) независимая экспертиза

09. Специфика экспертной деятельности в области здравоохранения заключается в том, что она...

1) *носит несудебный характер*

2) носит судебный характер

3) проводится только медицинскими работниками

4) все перечисленное верно

10. Запрашивать от организаций всех форм собственности сведения, необходимые для принятия решений, - это...

1) *право учреждения государственной МСЭ*

2) обязанность учреждения государственной МСЭ

3) право и обязанность учреждения государственной МСЭ

4) ни право, ни обязанность учреждения государственной МСЭ

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Медицинская сестра и пациент, право пациента на качественную медицинскую помощь (Этический Кодекс медицинской сестры России).

2. Содержание гуманного отношения к пациенту, уважения его законных прав, уважение человеческого достоинства пациента (Этический Кодекс медицинской сестры России).

3. Медицинская сестра и право на информацию (ФЗ-323-ФЗ; Этический Кодекс медицинской сестры России).

4. Понятие социальной защиты инвалидов, законодательство Российской Федерации о социальной защите инвалидов (ФЗ от 24.11.1995 N 181-ФЗ).

5. Федеральный реестр инвалидов (ФЗ от 24.11.1995 N 181-ФЗ).

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 дей-

ствия):

1. Экспертиза трудоспособности. Факторы, влияющие на формирование стойкой нетрудоспособности.
2. Основание для признания гражданина инвалидом.
3. Основные задачи учреждений государственной медико-социальной экспертизы.
4. Права учреждений государственной медико-социальной экспертизы.

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):

Ситуации выбора, проблемная ситуация:

1. Общая характеристика этапов проведения медико-социальной экспертизы.
2. Порядок оформления документов по результатам медико-социальной экспертизы.
3. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу.

ОПК-7

Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ

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:

01. Экспертиза трудоспособности включает:

- 1) определение длительности и степени нетрудоспособности
- 2) выявление причин утраты трудоспособности

3) установление инвалидности

4) *все перечисленное*

02. Факторы, оказывающие влияние на формирование стойкой нетрудоспособности:

1) характер выполняемой работы

2) профессия, квалификация, образование

3) материально-бытовые условия

4) *все перечисленные*

03. К основным медико-биологическим факторам относятся все, кроме...

1) характера заболевания

2) этиологии патологического процесса

3) *санитарно-гигиенических и производственных условий труда*

4) личностного прогноза заболевания

04. Ведущий критерий в установлении факта нетрудоспособности:

1) *медицинский*

2) социальный

3) медико-социальный

4) производственный

05. Клинический и трудовой прогноз может быть:

1) благоприятным, неблагоприятным и комплексным

2) *благоприятным, сомнительным и неблагоприятным*

3) смешанным, сомнительным и неблагоприятным

4) благоприятным, сомнительным и устранимым

06. Медико-социальная экспертиза устанавливает:

1) причину инвалидности

2) группу инвалидности

3) степень утраты трудоспособности

4) *все перечисленное*

07. Медико-социальная экспертиза определяет:

- 1) *меры социальной защиты граждан*
- 2) *методы лечения*
- 3) *виды социального страхования граждан*
- 4) *все перечисленное*

08. Медико-социальная экспертиза осуществляется учреждениями системы...

- 1) *здравоохранения*
- 2) *социальной защиты населения*
- 3) *обязательного медицинского страхования*
- 4) *охраны труда*

09. Медико-социальная экспертиза гражданина может проводиться:

- 1) *в бюро по месту его жительства*
- 2) *на дому, в стационаре*
- 3) *заочно*
- 4) *все перечисленное верно*

10. В зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности различают бюро МСЭ:

- 1) *медицинского, немедицинского и смешанного профиля*
- 2) *общего, медицинского и социального профиля*
- 3) *общего, специализированного и смешанного профиля*
- 4) *общего, специализированного и социального профиля*

11. Решение о признании лица инвалидом либо об отказе в установлении инвалидности принимается:

- 1) *любым составом специалистов, простым большинством голосов*
- 2) *полным составом специалистов, простым большинством голосов*
- 3) *полным составом специалистов, 2/3 голосов*
- 4) *любым составом специалистов, 2/3 голосов*

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. *Понятие «медицинская экспертиза», виды экспертизы.*
2. *Понятия «экспертиза», экспертная деятельность.*

3. Виды бюро МСЭ в зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности. Порядок назначения состава специалистов, проводящих медико-социальную экспертизу.

4. Медицинские критерии нетрудоспособности.

5. Социальный критерий нетрудоспособности.

6. Понятие и виды трудового стажа.

7. Страховой стаж, значение страхового стажа.

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. Клинический и трудовой прогноз.

2. Формирование сети бюро МСЭ, штатный норматив бюро МСЭ.

3. Функции районных, городских, межрайонных бюро МСЭ.

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):

Ситуации выбора, проблемная ситуация:

1. Порядок осуществления медико-социальной экспертизы.

2. Порядок принятия решения о признании лица инвалидом либо об отказе в установлении инвалидности.

3. Порядок проведения освидетельствования гражданина.

4. Порядок информирования инвалида об услугах по реабилитации.

ПК-16

Способен участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных

1) Типовые задания для оценивания результатов сформиро-

ванности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

01. Первичный выход на инвалидность – это...

- 1) *установление инвалидности впервые в отчетном году*
- 2) суммарное установление инвалидности за 5 отчетных лет
- 3) суммарное установление инвалидности за 10 отчетных лет
- 4) установление инвалидности впервые и повторно в отчетном году

02. Классификация инвалидности основывается на понятиях:

- 1) времени утраты трудоспособности и причинах утраты трудоспособности
- 2) степени утраты трудоспособности и возраста утраты трудоспособности
- 3) *степени утраты трудоспособности и причинах утраты трудоспособности*
- 4) времени утраты трудоспособности и возраста утраты трудоспособности

03. При определении степени стойкой нетрудоспособности выделяют:

- 1) 2 группы инвалидности
- 2) *3 группы инвалидности*
- 3) 4 группы инвалидности
- 4) 5 групп инвалидности

04. Лицам, которые не допускаются к выполнению своей работы по эпидемиологическим показаниям, устанавливается....

- 1) 1 группа инвалидности
- 2) 2 группа инвалидности
- 3) *3 группа инвалидности*
- 4) группа инвалидности не устанавливается

05. Лицам, у которых вследствие стойких и тяжелых нарушений

функций организма наступила полная постоянная или длительная потеря трудоспособности, устанавливается....

- 1) *1 группа инвалидности*
- 2) 2 группа инвалидности
- 3) 3 группа инвалидности
- 4) группа инвалидности не устанавливается

06. По данным Программы развития ООН на долю развивающихся стран приходится...

- 1) 40% инвалидов
- 2) 60% инвалидов
- 3) *80% инвалидов*
- 4) 85% инвалидов

07. Инвалиды I группы проходят освидетельствование:

- 1) через 1 год
- 2) *через 2 года*
- 3) через 3 года
- 4) не проходят освидетельствования

08. Инвалидность включает в себя:

- 1) медицинскую и социальную составляющие
- 2) медицинскую и правовую составляющие
- 3) *медицинскую, правовую и социальную составляющие*
- 4) медицинскую, правовую и экономическую составляющие

09. Причины затруднений инвалидов в их уменьшенных возможностях – это характеристика...

- 1) социальной модели
- 2) *медицинской модели*
- 3) медико-социальной модели
- 4) всех перечисленных моделей

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Основные причины инвалидности.

2. Группы инвалидности.
3. Социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования (ФЗ № 323-ФЗ).
4. Обязательное социальное страхование в России. Основные виды социальных страховых рисков.
5. Социальная реабилитация (ФЗ № 323-ФЗ).
6. Социальная уязвимость инвалидов, особенности «социального портрета» инвалидов.

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. Понятие инвалидности. Критерии жизнедеятельности. Нарушения функций и ограничения жизнедеятельности.
2. Понятие «первичный выход на инвалидность». Классификация инвалидности.
3. Понятие «реабилитация инвалидов», цель и виды реабилитации.
4. Медицинская, правовая и социальная составляющие инвалидности.
5. Понятия «страхование здоровья» и «страхование здоровья». Цели функционирования системы социального страхования.
6. Задачи социального страхования, формы организации систем социального страхования.

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):

Ситуации выбора, проблемная ситуация:

1. Определение потребности гражданина в социальной защите, реабилитации и уходе (ФЗ № 323-ФЗ).

2. Медицинская модель инвалидности.
3. Социальная модель инвалидности.
4. МКФ в качестве модели инвалидности.
5. Социальная защищенность: понятие и структурирование.
6. Функции и разделы индивидуальной программы реабилитации инвалидов.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Дисциплина «Правовые и организационные аспекты медико- социальной экспертизы» формирует базовые знания и профессиональные навыки у обучающихся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело. Методические рекомендации по изучению дисциплины «Правовые и организационные аспекты медико-социальной экспертизы» 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: «Инвалидность как показатель общественного здоровья. Правовое обеспечение социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья» и «Медико-социальная экспертиза».

Специфика используемых тестовых и практических заданий, и вопросов заключается в том, что они носят практико-ориентированный характер, и для их решения необходимо конкретное предметное знание причин инвалидности; групп инвалидности, критериев их определения, сроков переосвидетельствования, сформированы навыки использования основных понятий проведения МСЭ; уровней, состава, функций медико- социальных экспертных комиссий в профессиональной деятельности, овладение опытом решения ситуаций, связанных решением практических ситуаций, складывающихся при направлении граждан на МСЭ и при проведении МСЭ.

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 интерпре-

тации тестовых результатов.

Ситуации выбора, проблемная ситуация связаны 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: «Инвалидность как показатель общественного здоровья. Правовое обеспечение социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья».

Цель раздела: Изучение правового обеспечения социальной защиты граждан в случае утраты здоровья, инвалидности с позиции оценки здоровья населения. Научиться интерпретировать с позиций доказательной медицины результаты анализа инвалидности.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задание 1. В таблице приведены основные термины и их определение. Вам необходимо найти соответствие между ними, перенести таблицу в рабочую тетрадь и соединить термин с определением стрелками.

<i>Инвалид</i> (Декларация ООН (1975 г.) о правах инвалидов)	любое ограничение или отсутствие способности из-за нарушений здоровья осуществлять ту или иную деятельность, таким образом, или в таких рамках, которые считаются нормальными для человека
<i>Инвалидность</i> (Международная классификация дефектов, инвалидности и нетрудоспособности)	полная или частичная потеря возможностей участвовать в нормальной жизни общества на равных началах с другими гражданами из-за физических и социальных преград
<i>Инвалидность</i> (Британский совет объединений инвалидов)	установление инвалидности впервые в отчетном году
<i>Первичный</i> выход на инвалидность	лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и/или социальной жизни в силу недостатка, будь то врождённого или приобретённого, его или её физических, или умственных возможностей

Задание 2. Определите степень утраты трудоспособности при установлении группы инвалидности.

Группа инвалидности	Критерии определения групп инвалидности
Первая группа	
Вторая группа	
Третья группа	

Задание 3. Заполните таблицу и внесите в нее цели функционирования системы социального страхования.

№ цели	Содержание цели функционирования системы социального страхования
Первая	
Вторая	
Третья	

Задание 4. Поясните, имеет ли право на льготное санаторно-оздоровительное лечение пенсионерка 1937 года рождения, являющаяся ветераном труда, инвалидом II группы, если да, то в соответствии с какими законами Российской Федерации?

Задание 5. Поясните, в каких случаях устанавливается причина инвалидности «общее заболевание» и «инвалид с детства»? От чего зависит установление этих причин?

Используйте следующие условия: женщина, имеет дочь 13 лет, страдающую сахарным диабетом 1 типа в течение 6 лет.

Задание 6. Поясните, почему отказали в трудоустройстве гражданину со II группой инвалидности? Было-ли нарушено законодательство Российской Федерации?

Используйте следующие условия: гражданин N. инвалид II группы, обратился по объявлению на работу в организацию ООО «X», но при собеседовании, работодатель, узнав о том, что у него группа инвалидности, тут же отказали ему в трудоустройстве.

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Понятие инвалидности. Критерии жизнедеятельности. Нарушения функций и ограничения жизнедеятельности
2. Основные причины инвалидности.

3. Понятие «первичный выход на инвалидность». Классификация инвалидности.
4. Группы инвалидности.
5. Медицинская, правовая и социальная составляющие инвалидности.
6. Социальная защищенность: понятие и структурирование.
7. Социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования (ФЗ № 323-ФЗ).
8. Определение потребности гражданина в социальной защите, реабилитации и уходе (ФЗ № 323-ФЗ).
9. Социальная уязвимость инвалидов, особенности «социального портрета» инвалидов.
10. Медицинская модель инвалидности.
11. Социальная модель инвалидности.

Раздел: «Медико-социальная экспертиза».

Цель раздела: Изучение понятия и значения экспертизы в здравоохранении, принципов организации экспертизы нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы. Научиться применять порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Задание 1. В таблице приведены основные виды трудового прогноза и их определение. Вам необходимо найти соответствие между ними, перенести таблицу в рабочую тетрадь и соединить вид трудового прогноза с определением стрелками.

Благоприятный трудовой прогноз	предусматривает случаи, когда, несмотря на весь комплекс необходимых лечебных мероприятий, у больного развивается стойкая нетрудоспособность, и появляются признаки инвалидности I или II группы (без трудовых рекомендаций)
Неблагоприятный клинический и трудовой прогноз	предопределяет необходимость проведения полноценного комплексного курса лечения, после чего вновь необходимо определиться с прогнозом

Сомнительный клинический и трудовой прогноз	предусматривает случаи, когда больной после восстановления нарушенных функций не будет иметь инвалидности или, имея III группу инвалидности, продолжит работать по своей или другой профессии
---	---

Задание 2. В таблице приведены основные этапы медико-социальной экспертизы и их содержание. Вам необходимо найти соответствие между ними, перенести таблицу в рабочую тетрадь и соединить этапы медико-социальной экспертизы с их содержанием стрелками.

Этапы медико-социальной экспертизы	Содержание этапов
Определение соответствия требованиям регламента	Изучение представленных, после дополнительного обследования, документов, анализ клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных, принятие решения о признании гражданина инвалидом, либо об отказе в признании его инвалидом
Информирование о порядке и условиях признания гражданина инвалидом	Изучение представленных документов, проведение анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных, освидетельствование
Проведение освидетельствования	Рассмотрение представленных документов и принятие решения о предоставлении или отказе в исполнении государственной функции по проведению МСЭ
Возобновление проведения медико-социальной экспертизы после исполнения программы дополнительного обследования	В день исполнения государственной функции, информирование о порядке и условиях признания гражданина инвалидом

Задание 3. Заполните таблицу и внесите в нее задачи и права учреждений государственной медико-социальной экспертизы, функции районных, городских, межрайонных бюро МСЭ.

Задачи и права учреждений МСЭ	Содержание задач и прав учреждений государственной медико-социальной экспертизы
Задачи учреждений государ-	

ственной медико-социальной экспертизы	
Права учреждений государственной медико-социальной экспертизы	
Функции районных, городских, межрайонных бюро МСЭ	

Задание 4. Поясните, какие документы необходимо оформить пациенту для направления на медико-социальную экспертизу? Каков порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу?

Используйте следующие условия: в медицинскую организацию обратился пациент с просьбой направить его на медико-социальную экспертизу.

Задание 5. Определите порядок осуществления медико-социальной экспертизы и поясните:

1. В какое бюро необходимо направить пациента, для освидетельствования инвалидности, после перенесенного туберкулеза?
2. Какие бюро создаются в зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности?
3. Какими Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы осуществляется признание лица инвалидом?

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Понятие «медицинская экспертиза», виды экспертизы.
2. Понятия «экспертиза», экспертная деятельность.
3. Экспертиза трудоспособности. Факторы, влияющие на формирование стойкой нетрудоспособности.
4. Медицинские критерии нетрудоспособности.
5. Социальный критерий нетрудоспособности.
6. Понятие и виды трудового стажа.
7. Страховой стаж, значение страхового стажа.
8. Клинический и трудовой прогноз.
9. Основание для признания гражданина инвалидом.
10. Порядок осуществления медико-социальной экспертизы.

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 учеб-

ные 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 и 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.