

# ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. И.А. БУНИНА



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о.декана Медицинского  
факультета

\_\_\_\_\_/Т.Ю. Петрищева/

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.01.04 Симуляционная медицина

**Направление подготовки:** 34.03.01 Сестринское дело

**Направленность (профиль):** Сестринское дело

**Квалификация (степень):** Академическая медицинская сестра (Академический медицинский брат)

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** медицинский

**Кафедра:** фундаментальных медицинских и клинических дисциплин

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	3		
Семестр/триместр	5,6		

Лекции	36		
Лабораторные занятия	-		
Практические (семинарские) занятия	36		
в т. ч. практическая подготовка	-		
Форма(ы) промежуточной аттестации	Зачет Зачет с оценкой		
Контроль			
Иные формы работы	-		
Самостоятельная работа	160		

**Всего часов:** 216

**Трудоемкость:** 6 зачетные единицы.

## I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

**Цель изучения дисциплины** оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач

### 1.2. Задачи изучения дисциплины:

**Знать:** Основные клинические признаки патологических состояний, порядок и последовательность назначения лечения при неотложных состояниях

**Уметь:** По простым клиническим признакам оценить общее состояние пострадавшего: состояние сознания; сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы (характер и тип дыхания, частота дыхания). Распознать состояние клинической смерти и провести реанимационные мероприятия. Уметь оказать экстренную медицинскую помощь при остром коронарном синдроме (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких), анафилактическом шоке, желудочно-кишечном кровотечении, гипергликемии, гипогликемии, острой недостаточности мозгового кровообращения, спонтанном пневмотораксе, тромбэмболии легочной артерии, бронхообструктивном синдроме.

**Владеть:** Алгоритмом ABCDE обследования пострадавшего, методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов общеклинического обследования, приемами и алгоритмом базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора.

**Место дисциплины в структуре ОПОП:** реализуется в рамках вариативной части блока Б1. Дисциплины (модули)

### Планируемые результаты обучения по дисциплине:

<b>ПКС-1</b> Способен к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом, выполнению сестринских манипуляций и профилактических процедур	<b>Знает:</b> Вклад выдающихся теоретиков сестринского дела в развитие теории и практики сестринского дела, общие элементы структуры сестринского дела, суть основных теорий и концептуальных моделей сестринского дела. Причины развития процессного подхода к сестринской практике, эволюцию представлений о сестринском процессе, характеристику, цели и содержание этапов сестринского процесса. способы реализации сестринского ухода; технологии выполнения медицинских услуг знает причины развития процессного подхода к сестринской практике, эволюцию представлений о сестринском процессе, характеристику, цели и содержание этапов сестринского процесса. порядок выполнения простых сестринских манипуляций Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы здорового образа жизни;
---	--

	<p>Основные принципы рационального и диетического питания;          Принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу          общие элементы структуры сестринского дела в терапии, суть основных теорий и концептуальных моделей сестринского дела          Основы необходимой помощи и ухода за пациентами          этапы сестринского процесса;          организацию сестринской службы в терапии;          систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации;          принципы оказания паллиативной помощи          основы общего и специализированного ухода за пациентом, основы организации медицинской помощи детям с различными заболеваниями, принципы диспансеризации, реабилитации больных;</p> <p><b>Умеет:</b>          В полном объеме использовать технологии выполнения медицинских услуг по уходу;          Осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода.          Осуществлять сестринский процесс в периоперативном периоде: проводить первичную оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода.          Применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции.          выполнять сестринские манипуляции в соответствии с нормативно-правовой базой.          Собирать информацию о состоянии здоровья пациента;          Определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;          Оказывать помощь при потере, смерти, горе;          Осуществлять посмертный уход;          Обеспечивать инфекционную безопасную среду для пациента и персонала;          Обучать пациента и семью вопросам ухода и самоухода;          Консультировать пациента и семью по вопросам профилактики заболеваний, осложнений, травматизма;          в полном объеме понимает важность осуществления всех этапов сестринского процесса при обеспечении квалифицированного ухода за пациентом.          Обеспечивать основной уход за пациентом          использовать принципы медицинской этики и деонтологии в повседневной работе в терапевтической практике;          использовать коммуникативное общение;          собирать информацию о больном терапевтического профиля, определять проблемы пациента и его окружения, связанные со здоровьем;          планировать, организовывать решение этих проблем и контролировать эффективность;          осуществлять паллиативную помощь пациентам          осуществлять технологии сестринского ухода, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
--	--

	<p><b>Владеет:</b>  В полном объеме владеть навыками планирования и осуществления сестринского ухода;  методологией сестринского процесса при работе с пациентом, его родственниками, группой лиц, коллективом.  навыками выполнения сестринских манипуляций  Выявления нарушенных потребностей пациента;  Планирования и осуществления сестринского ухода;  Обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;  Обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в медицинских организациях;  Применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;  навыками планирования и осуществления сестринского ухода  Владеть навыками оказания квалифицированного ухода за пациентами  навыками оценки состояния физического развития и выявления нарушений потребностей и проблем пациента;  навыками осуществления сестринского ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях терапевтического профиля;  навыками проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;  навыками оценки основных факторов риска развития заболеваний человека с целью проведения ранних мероприятий для сохранения и укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни;  навыками соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.  навыком внедрения инновационных технологий сестринской деятельности;  разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров;</p>
--	--

## II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

### Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Базовый реанимационный комплекс. Правила проведения компрессий грудной клетки. Правила проведения искусственной вентиляции легких. Отработка приемов компрессий грудной клетки и искусственной		2	2		4

	вентиляции легких на тренажерах.					
2.	Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора.		2	2		4
3.	Практикум по базовому реанимационному комплексу у взрослых и детей		2	2		4
4.	Экстренная медицинская помощь при остром коронарном синдроме (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких), анафилактическом шоке, желудочно-кишечном кровотечении.		2	2		4
5.	Экстренная медицинская помощь при гипергликемии, гипогликемии, острой недостаточности мозгового кровообращения.		2	2		4
6.	Экстренная медицинская помощь при спонтанном пневмотораксе, тромбэмболии легочной артерии, бронхообструктивном синдроме.		2	2		4
7.	ЭКГ в норме и патологии.		2	4		16
8.	Итого за 5 семестр		16	16		40
9.	Исследование системы пищеварения в норме и патологии (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Исследование желудочного сока и кала.		3	3		20
10.	Исследование желчного пузыря, печени, селезенки (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Основные клинические синдромы. Контрольная работа.		3	3		20
11.	Исследование системы мочевого выделения (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Основные		3	3		20

	почечные синдромы.					
12.	Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии.		3	3		24
13.	Итого за 6 семестр		12	12		84
14.	<i>Контроль</i>					
15.	<i>Форма отчетности</i>	<i>зачет</i>				
16.	ИТОГО:	216	36	36		160

**Очно-заочная форма обучения**  
(не реализуется)

**Заочная форма обучения**  
(не реализуется)

### III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Оценка освоения обучающимися содержания дисциплины (модуля) включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и осуществляется с помощью следующих оценочных средств: рефераты. Внутрисеместровая аттестация проводится в форме тестирования.

Промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) осуществляется в форме зачета, экзамена с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к зачету, перечень вопросов к экзамену.*

#### Оценочные средства

##### *Темы рефератов*

1. Некроз. Апоптоз.
2. Нарушение крово- и лимфообращения
3. Нарушение крово- и лимфообращения
4. Общее учение о воспалении. Экссудативное воспаление.
5. Продуктивное воспаление. Гранулематозные болезни
6. Регенерация и репарация. Заживление ран. Организация. Метаплазия.
7. Процессы адаптации. Гипертрофия. Гиперплазия. Атрофия.
8. Общее учение об опухолях. Опухоли из плоского и железистого эпителия.
9. Опухоли из мезенхимы. Органоспецифические опухоли.

##### *Тестовые задания*

1

Какие симптомы являются достоверными признаками биологической смерти:  
прекращение дыхания

прекращение сердечной деятельности;  
появление трупных пятен\*  
снижение температуры кожи ниже 20°C\*  
появление трупного окоченения\*  
симптом «кошачьего зрачка»\*

2

Сердечно-легочную реанимацию начинают:  
с искусственной вентиляции легких  
с дефибрилляции  
с обеспечения проходимости дыхательных путей\*  
с введения медикаментов  
с непрямого массажа сердца

3

При наличии у пострадавшего трахеостомической трубки, ИВ Л проводится:  
методом «Рот в рот»  
методом «Рот в нос»  
через трахеостому \*

4

Соотношение компрессий к дыханиям при проведении СЛР одним реаниматором взрослому человеку:

30:2\*

15:1

15:2

30:1

5

Глубина компрессий при проведении СЛР взрослому:

3-5 см

более 6 см

5-6 см\*

6

Сила первого разряда при дефибрилляции взрослому:

250 Дж

200 Дж\*

150 Дж

350 Дж

7

Сколько времени отводится на определение состояния пострадавшего перед началом проведения СЛР:

60 секунд

30 секунд

10 секунд\*

8

При попадании инородного тела в верхние дыхательные пути взрослому оказывающий помощь производит прием:

Прием Сафара

Прием Хеймлиха\*

Прием Леопольда

9

Какое максимальное количество разрядов производится при дефибрилляции во время проведения СЛР:

3\*

Практическая подготовка

Примеры клинических ситуаций:

Ситуация № 1

На прием к Вам пришел мужчина (возраст 45 лет), на приеме у врача - терапевта не был с возраста 20 лет. Постройте алгоритм проведения диспансеризации пациента.

Ситуация № 2

На прием к Вам пришел мужчина (возраст 35 лет), месяц назад переболел гриппом. Жалобы на резко поднявшуюся температуру до 38-39 С, интенсивные боли в области яичка, его увеличение в размерах. Постройте алгоритм проведения осмотра наружных половых органов.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задачи для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

Ситуация № 1

Вы врач-терапевт участковый территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждет пациент (мужчина, возраст 51 год), который пришел на проведение профилактического осмотра. Необходимо произвести физикальное обследование пациента, проинформировать о проводимой процедуре и сообщить о дальнейших этапах скринингового обследования и профилактических мероприятиях. Пациент в сознании (используется модель), все необходимые действия озвучивайте.

Ситуация № 2

Вы врач-терапевт участковый территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждет пациент (мужчина, возраст 28 лет), который пришел на проведение профилактического осмотра перед вакцинацией. Необходимо произвести физикальное обследование пациента, проинформировать о проводимой процедуре, оценить результаты лабораторных анализов и данные осмотра. Пациент в сознании

(используется модель), все необходимые действия озвучивайте.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к практическим занятиям с использованием учебно-методического обеспечения.

### ***Перечень вопросов к зачету (в форме тестирования)***

1. Диспансеризация-это:

- а) санаторно-курортное лечение
- б) реабилитация пациента
- в) динамическое наблюдение за здоровьем пациента
- г) самоконтроль за состоянием пациента

2. Целью диспансеризации является:

- а) воспитание человека
- б) сохранение здоровья
- в) снижение смертности
- г) снижение инвалидности

3. Найдите соответствие степени участия учреждений уровню диспансеризации:

- 1) областные и республиканские больницы а) 1 уровень
- 2) амбулаторно-поликлинические учреждения б) 2 уровень
- 3) специализированные диспансеры, стационары больниц в) 3 уровень

4. По состоянию здоровья пациенты делятся на группы диспансеризации:

- а) одну
- б) две
- в) три
- г) четыре

5. Основной медицинский документ, отражающий динамику диспансерного наблюдения -



это:

- а) справка о здоровье
- б) лист временной нетрудоспособности
- в) амбулаторная карта
- г) статистический талон

6 Укажите показатели эффективности диспансеризации:

- а) снижение частоты рецидивов
- б) снижение заболеваемости среди диспансерных
- в) снижение рождаемости
- г) снижение трудоспособности

4 При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

- 1) жесткой\*
- 2) мягкой
- 3) наклонной
- 4) неровной

5 ИВЛ новорожденному желательно проводить

- 1) методом «изо рта в рот»
- 2) с помощью маски наркозного аппарата
- 3) методом «изо рта в нос»
- 4) методом «изо рта в рот и нос»\*

6 Можно ли наложить артериальный жгут непосредственно на кожу?

- а) да, если кожу под жгутом смазать кремом или мазью
- б) нет, только на одежду или прокладку\*
- в) в экстренной ситуации, если пострадавший обнажен, то можно
- г) не имеет значения: наложить жгут непосредственно на кожу или через прокладку

7 Если невозможно наложить жгут, то

- а) применяют пальцевое прижатие артерий\*
- б) необходимо введение непосредственно в рану раствора аминокaproновой кислоты
- в) применение гемостатических губок или гемостатических салфеток позволяет избежать пальцевого прижатия артерии
- г) тампонирование раны позволяет избежать пальцевого прижатия артерий

8 Перелом – это

- а) полное нарушение целостности кости
- б) частичное нарушение целостности кости
- в) полное или частичное нарушение целостности кости\*
- г) нарушение целостности кости с обязательным повреждением надкостницы

9 Основной признак перелома – это

- а) усиление боли при осевой нагрузке на сломанную кость
- б) ослабление боли при осевой нагрузке на сломанную кость
- в) крепитация костных отломков при движении
- г) патологическая подвижность

10 Укажите правильную последовательность действий при оказании помощи пострадавшему с от-

крытым переломом лучевой кости (повреждения лучевой артерии нет)

а) обезболивание, повязка на рану, шинирование, холод на область перелома, транспортировка в лечебное учреждение\*

б) шинирование, повязка на рану, холод на область перелома, обезболивание, транспортировка в лечебное учреждение

в) повязка на рану, шинирование, холод на область перелома, обезболивание, транспортировка в лечебное учреждение

г) холод на область перелома, повязка на рану, шинирование, обезболивание, транспортировка в лечебное учреждение

11 При оказании помощи больным с острыми отравлениями на доврачебном этапе проводят

а) активную детоксикацию\*

б) активную антидотную терапию

в) активную синдромную терапию

г) любое активное воздействие, которое возможно провести

12 Экстренное промывание желудка в случае отравления проводится

а) в первые 2 часа после поступления яда в желудочно-кишечный тракт\*

б) в первые 12 часов после поступления яда в желудочно-кишечный тракт

в) независимо от времени, прошедшего с момента поступления яда в желудочно-кишечный тракт

г) если была самопроизвольная рвота, то промывание можно не проводить

1

Неотложная помощь при открытых переломах костей конечностей с повреждением крупных артерий:

иммобилизация, наложение повязки, госпитализация

наложение повязки, иммобилизация, введение обезболивающих средств, госпитализация

наложение жгута, асептическая повязка, иммобилизация, госпитализация

2

Последовательность оказания первой помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути:

вынуть инородное тело пальцами или пинцетом

перевернуть вниз головой и поднять за ноги или перевернуть через спинку кресла, бедро\*

проведение приема Хеймлиха\*

ударить несколько раз кулаком по спине

3

Признаки правильно наложенного жгута:

- a) посинение конечности
  - b) онемение конечности
  - c) прекращение кровотечения и онемение конечности
  - d) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности\*
- При обработке ран на доврачебном этапе необходимо тщательно промыть раневую поверхность растворами антисептиков с помощью пульверизатора или тампона
- a) обработать только кожу вокруг раны растворами антисептиков\*
  - b) обработать края раны растворами антисептиков, ввести в рану турунды с растворами антисептиков\*
  - c) промыть раневую поверхность водой с мылом
  - d) На доврачебном этапе на рану накладывают сухие асептические повязки\*
- повязки с растворами антисептиков
- a) полуспиртовые повязки
  - b) повязки, смоченные физиологическим раствором
  - c) По отношению к ране конечности артериальный жгут накладывают выше раны\*
  - d) ниже раны
- c) уровень наложения не имеет значения
- a) можно наложить непосредственно на рану поверх повязки
  - b) При подозрении на перелом шейки бедренной кости накладывается шина Дитерихса\*
  - c) шина Еланского
  - d) повязка Дезо
- d) тугая повязка
- При оказании помощи больным с острыми отравлениями на доврачебном этапе проводят:
- a) активную детоксикацию\*
  - b) активную антидотную терапию
  - c) активную синдромную терапию
  - d) любое активное воздействие, которое возможно провести

#### **IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Бутов, М.А. Пропедевтика внутренних болезней: учеб. пособие / [Ряз. гос. мед. ун-т]. - 2-е изд. - М.: ФОРУМ: НЕОЛИТ, 2017. - 512 с.: ил. - (Проф. образование). - Библиогр.: С. 501-502. - ISBN 978-5-9906768-5-5: 914-76. -

Текст (визуальный): непосредственный

2. Маколкин В.И. Внутренние болезни: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 764 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4157-2: 1980-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

3. Внутренние болезни : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования: в 2 т. Т. 1 / под ред. А.И. Мартынова и др. - 4-е изд., перераб. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР- Медиа", 2021. - 772 с.

4. Внутренние болезни : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования: в 2 т. Т. 2 / под ред. А.И. Мартынова и др. - 4-е изд., перераб. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР- Медиа", 2021. - 693 с. :

5. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Мухин Н. А. , Мойсеев В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5327-8. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453278.html>

#### **7Дополнительная учебная литература:**

1. Бутов М.А.Атлас по наружному осмотру больных: учеб. пособие для студентов / [Ряз. гос. мед. ун-т]. - М.: ФОРУМ, 2013. - 135 с.: ил. - Библиогр.: С. 124. - ISBN 978-5-

91134-699-7: 300-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Низов А.А. Лихорадка неясного генеза: учеб.-метод. пособие / Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РИО РязГМУ, 2015. - 135 с. - Библиогр.: С. 134-135. - 35-36. - Текст (визуальный): непосредственный.

3. Урясьев, О.М. Бронхоэктатическая болезнь: метод. рек. / Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2016. - 39 с. - Библиогр.: С. 38-39. - 10-40. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика : учебник / Чучалин А. Г. , Бобков Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4836-6. - Текст : электронный // ЭБС

"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html>

5.

#### **V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
---------	---------------------------------------	---	-------------

1.	<a href="http://msu-russia.ru/cc/225.html">http://msu-russia.ru/cc/225.html</a>	Официальные сайты субъектов Российской Федерации	В открытом доступе
2.	<a href="https://www.gks.ru/folder/210/document/13204">https://www.gks.ru/folder/210/document/13204</a>	Регионы России. Социально-экономические показатели	В открытом доступе

## **VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ**

1.	<a href="http://www.biblioclub.ru">http://www.biblioclub.ru</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	<a href="http://www.garant.ru">www.garant.ru</a>	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	<a href="http://www.consultant.ru">www.consultant.ru</a>	Российская компьютерная справочно-правовая система	Свободный доступ

## **VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

## **VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.