

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

_____ Губарев А.Ю.

« 23 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Паллиативная помощь в онкологии»

Специальность
31.08.57 Онкология

Форма обучения
очная

Магас, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины «Паллиативная помощь в онкологии» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1100.

Разработчики программы:

1. Озиева М.Х., к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии

Программа одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии

Протокол № 9 от «21» мая 2024 года

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 9 от «22» мая 2024 года

Содержание

1. Цель и задачи обучения	4
1.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Паллиативная медицинская помощь»	4
2. Место дисциплины в ОПОП	4
2.1. Компетенции, формируемые в результате освоения учебной дисциплины	5
3. Требования к результатам освоения дисциплины	5
4. Требования к результатам освоения программы	5
5. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5.1. Структура и содержание программы	6
5.2. Содержание дисциплины по разделам	7
5.3. Практические занятия (семинары)	7
5.4. Самостоятельное изучение разделов дисциплины	9
6. Образовательные технологии	9
6.1. Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях	9
7. Оценочные материалы	9
Пример ситуационной задачи:	9
8. Учебно-методическое обеспечение курса	11
8.1. Рекомендуемая основная литература	11
8.2. Рекомендуемая дополнительная литература	11
8.3. Рекомендуемые сайты, интернет-ресурсы	13
8.4. Методические рекомендации по выполнению реферата	14
8.5. Методические указания к видам самостоятельной работы	14
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины	15

1. Цель и задачи обучения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Паллиативная медицинская помощь»

Цель – формирование у будущего медицинского работника:

- теоретических знаний о паллиативной медицине как разделе медицины, задачами которого является использование методов и достижений современной медицинской науки для проведения лечебных процедур и манипуляций, призванных облегчить состояние больного, когда возможности радикального лечения уже исчерпаны;
- представлений о паллиативной медицинской помощи как комплексе медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимых пациентов;
- создание у студентов представления о паллиативной медицинской помощи как неотъемлемой части системы здравоохранения.

Задачи дисциплины:

- рассмотрение концепции и принципов паллиативной медицинской помощи;
- раскрытие принципов лечения хронической боли и мониторинга его эффективности и безопасности;
- описание особенностей коммуникаций с клиентами, родственниками и ближайшим окружением;
- рассмотрение методологии паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими и неонкологическими прогрессирующими хроническими заболеваниями (ВИЧ/СПИД, ИБС, ХОБЛ, и др.);
- анализ этических и правовых проблем отношения к неизлечимым больным;
- ознакомление с практикой работы отделения паллиативной медицинской помощи и хосписа.

Овладеть специальными знаниями по смежным дисциплинам в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача онколога. Закрепить знания по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений, в том числе редко встречающихся заболеваний нервной системы; показать особенности современного течения неврологической патологии;

Сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов больных в медицинских организациях.

Освоить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-онколога, врача паллиативной помощи. Получить современные практические навыки, необходимые врачу онкологу для оказания онкологической помощи населению. Научить квалифицированно применять законодательную базу системы охраны здоровья граждан.

Обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста. Сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области общественного здоровья и здравоохранения.

2. Место дисциплины в ОПОП

Дисциплина «Паллиативная помощь в онкологии» также составляет основы квалификационной характеристики должностей врачей-онкологов в сфере

здравоохранения, утверждённых приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н (зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247). В этой связи изучение смежных дисциплин (разделов) является обязательным в полном объёме, должно включаться в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля (зачёта) и входить в программу итоговой государственной аттестации.

2.1. Компетенции, формируемые в результате освоения учебной дисциплины

Дисциплина «Паллиативная помощь в онкологии» относится к вариативной части Блока 1.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

профессиональные компетенции:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
- -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)
- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
- психолого-педагогическая деятельность: готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

4. Требования к результатам освоения программы

На основании изучения смежных дисциплин ординатор, обучающийся по специальности онколога, должен:

Знать:

- Принципы организации отечественного здравоохранения
- Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения
- Характеристика состояния здоровья страны и задачи здравоохранения

Уметь:

- выявить клинические показания к плановой и срочной госпитализации паллиативных онкологических больных, показания для госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести состояния
- определить срок временной потери трудоспособности онкологического больного и установить показания для направления на ВТЭК
- организовать работы среднего и младшего медицинского персонала в онкологических учреждениях
- заполнять медицинскую документацию онкологических больных (в поликлинике и стационаре)

Владеть:

- -методом статистического анализа (с учетом которого углубленно анализировать онкологическую заболеваемость, временную утрату трудоспособности, эффективность проводимой профилактики, применяемых методов и средств диагностики и лечения больных в условиях стационара и поликлиники)
- -методом проведения анализа заболеваемости на обслуживаемом участке, определением задач по улучшению онкологической ситуации, решением вопросов прогноза заболевания
- -методом проведения анализа случаев позднего выявления онкологических заболеваний, анализом расхождения диагнозов (основного, сопутствующего и их осложнений) и причинами летальных исходов, разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	22
Лекции	4
Практические занятия	18
Самостоятельная работа	50
Общая трудоемкость (часов/з.е.)	72/2

5.1. Структура и содержание программы

№	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Рубежные контрольные точки			
				Лекции	Прак. занят.	Самост. работа	Формы контроля
1	Общественное здоровье и здравоохранение	4	72	4	18	50	Тестирование, опрос, решение задач

№	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Рубежные контрольные точки			
				Лекции	Прак. занят.	Самост. работа	Формы контроля
Итого: 72ч.		4	72	4	18	50	зачёт

5.2. Содержание дисциплины по разделам

№	Раздел (тема)
1.	Принципы паллиативной медицины и концепция паллиативной медицинской помощи
2.	Диагностика и лечение хронической боли у неизлечимых больных
3.	Психологические и социальные аспекты коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением
4.	Уход на дому при клинических проблемах, не связанных с основным заболеванием
5.	Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации: история, современное состояние и перспективы развития
6.	Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях
7.	Паллиативная медицинская помощь при неонкологических заболеваниях
8.	Этические и правовые аспекты паллиативной. Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители.

5.3. Практические занятия (семинары)

№ занятия	№ раздела	Тема	Кол-во часов
1	1	Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации: история, современное состояние и перспективы развития	2
2	1	Принципы паллиативной медицины и концепция паллиативной медицинской помощи, диагностика и лечение хронической боли у неизлечимых больных	4
3	1	Паллиативная медицинская помощь при неонкологических заболеваниях	2
4	2	Уход на дому при клинических проблемах, не связанных с основным заболеванием исследования.	4
5	2	Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях.	4
6	2	Психологические и социальные аспекты коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением	2

№ занятия	№ раздела	Тема	Кол-во часов
Итого			18

Тема 1. Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации: история, современное состояние и перспективы развития

Паллиативная медицинская помощь при онкологических и неонкологических заболеваниях

Организация самообслуживания паллиативным пациентом. Опыт организации патронажного ухода на примере Buurtzorg в Голландии. Различные концепции, варианты, плана ухода и принципы работы медицинской команды на примере Германии, Америки. Основные проблемы с которыми сталкиваются больные БАС. Организация питания пациентов с БАС. Рекомендации по организации пространства (комнаты) паллиативного пациента.

Тема 2. Основные принципы паллиативной медицины. Методы обезболивания хронического боли у онкологических больных

Этические принципы и проблемы паллиативной помощи. Патофизиологические основы боли. Диагностика и лечение хронического болевого синдрома. Правила допуска к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Хранение и использование наркотических средств и психотропных 4 12 лекарственных препаратов в медицинских целях. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, входящих в списки II и III Перечня

Тема 3. Уход на дому при клинических проблемах, не связанных с основным заболеванием

Медицинский уход, общий уход, замещающий уход, воспитательный уход, семейных уход. Дополнительные услуги по уходу. Задачи медицинской сестры в процессе оказания паллиативной помощи. Планирование и реализация помощи

Тема 4. Принципы паллиативной медицины и концепция паллиативной медицинской помощи. Диагностика и лечение хронической боли у неизлечимых больных

Понятие паллиативной медицины и ее значение. Виды паллиативной медицинской помощи. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных заболеваниях. Правовое регулирование деятельности по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими заболеваниями. История возникновения хосписов и паллиативной помощи. Хосписное движение в России. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи. Значение партнерских отношений с пациентом и его семьей. Боль и ее облегчение при различных заболеваниях. Применение опиоидов, их значение и правила использования. Важность оказания духовной помощи пациентам.

5.4. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов
1	Развитие паллиативной медицины в РФ и РИ.	15
2	Основные принципы паллиативной медицины. Методы обезболивания хронического боли у онкологических больных	15
3	Современные принципы оказания паллиативной помощи неонкологическим больным, уход за тяжелыми больными	10
4	Паллиативная медицина как новый вид медицинских услуг в системе ФОМС	10
	Итого	50

6. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО по специальности 31.08.57 Онкология реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий (компьютерные симуляции, ролевые игры, различные тренинги) с целью формирования и развития требуемых компетенций обучающихся.

6.1. Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях

Семестр	Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии	Количество часов
7	Лекции		
	Практические занятия	Работа в интерактивном классе	2
Итого:			2

7. Оценочные материалы

Пример ситуационной задачи:

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условия: В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина К., 48 лет, с диагнозом рак желудка. Жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастриальной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти. При внешнем осмотре состояние тяжелое, температура 37,9 °С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной истощен, при пальпации в эпигастриальной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см из-под края реберной дуги.

Пациенту назначено:

1. Питание высококалорийное, легкоусвояемое разнообразное, обогащенное белками и витаминами.
2. Режим постельный, кормление в палате.

3. Контроль температуры, массы тела, пульса, АД, стула.
4. Обследование: общеклинический анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала на скрытую кровь, рентгенологическое исследование желудка и ДПК.
5. Медикаментозное лечение: инъекции трамадола 1,0 три раза в день.

Вопросы:

1. Обучите родственников пациента основам паллиативного ухода.
2. Подготовьте пациента к рентгеновскому исследованию желудка и кишечника.
3. Продемонстрируйте технику постановки питательной клизмы.

Ответы:

Описание 1: Паллиативная помощь при раке желудка будет заключаться в обеспечении проходимости желудочно-кишечного тракта (в том числе кормление через зонд) и в повышении качества жизни.

План паллиативного лечения и обучения родственников уходу за данным пациентом:

- обеспечить адекватное обезболивание;
- научить родственников постановке инъекций;
- обеспечить пациенту покой, повышенное внимание, сочувствие;
- обеспечить пациенту высококалорийное, легкоусвояемое, разнообразное, богатое белками и витаминами питание;
- обеспечить кормление пациента малыми порциями, 5-6 раз в день;
- осуществлять профилактику пролежней;
- своевременно менять постельное и нательное белье;
- обеспечить регулярное проветривание палаты и регулярную уборку;
- контролировать температуру тела, артериальное давление, внешний вид кала;
- оказывать первую помощь при возникновении желудочного кровотечения.

Описание 2: Рентгенография желудка - инструментальный метод обследования для диагностики состояния желудка и других отделов пищеварительного тракта (пищевода, 12-ти перстной кишки). В ходе процедуры определяется расположение органов, размеры и изменения в них.

Для получения максимально правдивого результата следует придерживаться нескольких правил:

- за 2-3 дня до обследования нельзя принимать лекарства, кроме эспумизана или угля активированного, способных уменьшить газообразование;
- в день обследования запрещается курить, использовать жевательную резинку.
- обследуемому необходимо снять украшения из металла, зубные протезы.

Описание 3: Ректальное искусственное питание – это введение питательных веществ через прямую кишку для восполнения потребности организма в питательных веществах, жидкости, минеральных веществах, так как через слизистую кишечника быстро всасываются. Питательные клизмы служат дополнительным методом введения питательных веществ (растворы аминокислот, глюкозы, изотонический раствор натрия хлорида). Применение питательных клизм ограничено в связи с опасностью раздражения

сфинктера прямой кишки и появления трещин заднего прохода. Техника постановки питательной клизмы проводится по алгоритму данной манипуляции

8. Учебно-методическое обеспечение курса

8.1. Рекомендуемая основная литература

1. Паллиативная помощь онкологическим больным / Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН, профессора В.И. Чиссова — М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006 — 192 с.
2. Аспекты паллиативной медицины: Учебное пособие / Новиков Г.А., Биктимиров Т.З., Тихонова Л.М., Шарафутдинов М.Г., Биктимирова К.Т., Тихонова Ю.В., Эккерт Н.В. - Ульяновск: Изд-во Ульяновского государственного университета, 2009. - 150 с.
3. Биктимиров Т.З., Модников О.П. Ульяновская региональная программа развития паллиативного лечения онкологических больных / Материалы Всероссийской конференции «Организация паллиативной помощи и методы лечения больных с распространенными формами злокачественных новообразований». - 1995. - С. 12-14.
4. Боль и аналгезия: Справ. практикующего врача / М.Л. Машфорт, М.Г. Купер, М.Л. Кохен и др.; Пер. с англ. А.Н. Редькин. - Науч. ред. рус. изд. А.А. Бунатян, Е.Л. Насонов, В.В. Никола. - М.: Литтера, 2004.
5. Введенская Е.С. История развития паллиативной и хосписной помощи больным злокачественными новообразованиями в России. Паллиативная помощь и реабилитация. - 2012. - № 2. - С. 55-58.
6. Введенская Е.С. О важности принятия рабочего определения паллиативной помощи и ее содержания в преддверии становления служб в регионах. Проблемы стандартизации в здравоохранении. - 2013. № 1-2. - С. 24-29.
7. Данилов А.Б. Нейропатическая боль. - М.: Нейромедиа, 2003.
8. Методологические подходы к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи. Методические рекомендации / под ред. профессора Г.А. Новикова – М.: Медицина за качество жизни, 2020. – 208 с.,
9. Дернер К. Хороший врач: Учебник основной позиции врача / Пер. с нем. - М.: Алетея, 2006. - 544 с.
10. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. Г.А. Новикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 248 с.
11. Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г. - 61 с. URL: <http://www.zdravo2020.ru/concept>

8.2. Рекомендуемая дополнительная литература

1. Абызов, М.А. Помогая паллиативному больному, мы одновременно помогаем десяткам людей / М.А. Абызов // Управление качеством в здравоохранении. - 2017. - №4. - С.3-5. Актуальные проблемы и основные аспекты развития детской паллиативной помощи / Л.Л. Рысева [и др.] // Вятский медицинский вестник. - 2015. - №2. - С.105-108.
2. Актуальные проблемы организации и качества паллиативной помощи в Российской Федерации // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - №10. - С.39-45.
3. Арпентьева, М.Р. Отношение престарелых людей к смерти и психологическая помощь в ситуациях умирания и острого горя / М.Р. Арпентьева // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2016. - №1. - С.38- 54.

4. Баласанянц, Г.С. Правовое регулирование оказания паллиативной медицинской помощи во фтизиатрии / Г.С. Баласанянц // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2018. - №2. - С.25-29.
5. Березикова, О.А. Организация работы среднего медицинского персонала в хосписе / О.А. Березикова, Д.С. Цыплакова, И.З. Каданцева // Заместитель главного врача - 2016. - №8. - С.38-44.
6. Богат, С.В. Нутритивная поддержка при паллиативной помощи / С.В. Богат // Медицинская сестра. - 2015. - №4. - С.14-16.
7. Вавилов, В.В. «Как одна семья». Уникальный опыт оказания паллиативной помощи детям и взрослым пациентам в Казанском хосписе / В.В. Вавилов // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2018. - №2. - С.12- 14.
8. Введенская, Е.С. К вопросу об организации паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях / Е.С. Введенская, А.В. Палехов // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2016. - №2. - С.26-33.
9. Введенская, Е.С. О концептуальной структурно-организационной модели системы паллиативной медицинской помощи взрослому населению / Е.С. Введенская // Заместитель главного врача - 2015. - №8. - С.30-43.
10. Введенская, Е.С. Об организации кабинетов паллиативной медицинской помощи / Е.С. Введенская, А.В. Палехов // Заместитель главного врача - 2015. - №9. - С.16-27.
11. Воробцова, Е.С. Социальная работа в системе паллиативной медицинской помощи / Е.С. Воробцова, А.В. Мартыненко, С.В. Овчинникова // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2016. - №2. - С.14-20.
12. Выговская, О.Н. Подготовка медсестер в системе оказания паллиативной медицинской помощи / О.Н. Выговская // Медицинская сестра. - 2015. - №4. - С.50-51.
13. Горелик, С.Г. Санитарно-гигиеническое обеспечение паллиативной помощи / С.Г. Горелик, Д.В. Волков // Медицинская сестра. - 2015. - №4. - С.23-25.
14. Горохов, К.В. Условия жизни, способность к самообслуживанию как социальные детерминанты здоровья и их мониторинг в работе психолога службы паллиативной медицинской помощи / К.В. Горохов // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2017. - №2. - С.33-38.
15. Государственный контроль качества паллиативной помощи: анализ нарушений и ответственность медорганизаций / С.В. Ковалев [и др.] // Управление качеством в здравоохранении. - 2017. - №4. - С.6-12.
16. Захарочкина, Е. Лицензирование амбулаторной паллиативной помощи взрослому населению / Е. Захарочкина // Здравоохранение. - 2017. - №6. - С.108-111.
17. Зелинская, Д. Паллиативная помощь детям в Российской Федерации / Д. Зелинская, Е. Полевиченко // Консилиум главных врачей. - 2014. - №2. - С.15-23.
18. Значение оценки качества жизни в объективизации стратегий паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями / И.Л. Кром [и др.] // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2017. - №2. - С.13- 15
19. . Зотов, П.Б. Клинические аспекты оценки интенсивности хронической боли в паллиативной онкологии / П.Б. Зотов // Паллиативная медицина и реабилитация - 2016. - №1. - С.32-37.
20. Ильницкий, А.Н. Последипломное обучение по паллиативной помощи в гериатрии / А.Н. Ильницкий, И.П. Пономарева // Медицинская сестра. - 2015. - №4. - С.30-31.

21. К вопросу совершенствования организации паллиативной помощи населению / М.В. Еругина [и др.] // Паллиативная медицина и реабилитация - 2017. - №1. - С.37-40
22. Саркисян А.Г., Пиддэ А.Л., Злодеева Е.Б. Приоритетный национальный проект «Здоровье»: мнения и оценки врачебного сообщества. – М., «Веретя», 2006.

8.3. Рекомендуемые сайты, интернет-ресурсы

Наряду с традиционными изданиями ординаторы и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

№	Название ресурса	Ссылка/доступ
1.	Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
2.	«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
3.	Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru
4.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	http://fcior.edu.ru
5.	Русская виртуальная библиотека	http://rvb.ru
6.	Кабинет русского языка и литературы	http://ruslit.ioso.ru
7.	Национальный корпус русского языка	http://ruscorpora.ru
8.	Научная электронная библиотека «e-Library»	http://elibrary.ru/defaultx.asp
9.	Электронно-библиотечная система IPRbooks	http://www.iprbookshop.ru
10.	Электронно-библиотечная система ИнГГУ	https://lib.inggu.ru/
11.	Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГГУ
12.	Национальная библиотека (НЭБ)	http://нэб.рф/
13.	Консультант студента	http://www.studentlibrary.ru/
14.	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации.	http://polpred.com
15.	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации.	http://polpred.com/news
16.	Электронная библиотечная система ЛАНЬ	http://e.lanbook.com/

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;
- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГГУ:

1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
3. Microsoft Office 2007, 2010, 2016
4. Программный комплекс ММИС “Деканат”
5. Программный комплекс ММИС “Визуальная Студия Тестирования”
6. Программный комплекс ММИС "ПЛАНЫ"
7. Программный комплекс ММИС "ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕДОМОСТИ"
8. Программный комплекс ММИС ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ-ОНЛАЙН"
9. Программный комплекс ММИС "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ"
10. Программный комплекс ММИС "ВЕДОМОСТИ ОНЛАЙН"
11. Программный комплекс ММИС «РПД ОНЛАЙН»
12. Универсальный статистический пакет STADIA
13. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security
14. Справочно-правовая система “Гарант”.

8.4. Методические рекомендации по выполнению реферата

Тема контрольной работы согласовывается с преподавателем либо назначается им.

Контрольная работа выполняется в печатном виде при соблюдении следующих правил:

1. Шрифт Times New Roman 14 пт.
2. Поля: верхнее - 20 мм, нижнее - 15 мм, правое - 10 мм, левое - 30 мм.
3. На странице размещается не более 30-32 строк с полуторным интервалом между ними.
4. Рисунки должны размещаться на отдельных страницах приложений.
5. Приложения располагаются в конце работы, их страницы не нумеруются.
6. Список литературы должен включать не менее 5 отечественных и 1 иностранного источников.
7. В списке литературы допускается указывать сетевые источники с указанием адреса сайта и точного времени (даты) публикации.
8. Общий объем работы без приложений должен составлять не менее 10 и не более 20 страниц.
9. Общая структура контрольной работы: титульная страница, содержание (оглавление), части, список литературы, приложения.
10. В исключительных случаях по согласованию с преподавателем допускается подготовка работы в письменной форме.

8.5. Методические указания к видам самостоятельной работы

Указания по организации самостоятельной работы ординаторов включают:

- рекомендации по планированию и организации времени, необходимого для изучения дисциплины,
- рекомендации по работе с литературой и другими источниками,

- разъяснения по работе с тестовыми заданиями и выполнению домашних заданий,
- рекомендации по написанию рефератов,
- рекомендации по подготовке к экзаменам,
- рекомендации по подготовке к рубежному контролю и т.д.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для студентов;
- стул для преподавателя;
- стулья для студентов;
- шкаф книжный;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- шкафы для хранения учебно-методических комплексов и дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для студента;

2. Технические средства обучения:

- компьютеры для преподавателя и студентов;
- мультимедийный проектор;
- интерактивная доска;
- локальная сеть и Интернет.

3. Учебно-методическая документация:

- учебно-методические комплексы и дидактический материал по разделам и темам;
- методические учебные материалы (на электронных носителях);
- нормативная документация;
- учебная и справочная литература;
- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- электронные учебники (учебные пособия) по разделам.