



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)  
**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

«Организация здравоохранения и общественное  
здоровье»

Кику П.Ф.

«14» января 2021 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента ординатуры и  
непрерывного медицинского  
образования

Бондарь Г.Н.

«14» января 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Обучающий симуляционный курс**

Направление подготовки 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье  
Форма подготовки: очная/заочная

Курс 2, семестр 4

лекции 0 час.

практические занятия 36 час.

лабораторные работы не предусмотрены

всего часов аудиторной нагрузки 36 час.

самостоятельная работа 36 час.

контрольные работы 0 час.

зачет 4 семестр

экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1043.

Рабочая программа обсуждена на заседании департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования, протокол от «14» января 2021 г. № 5

Директор Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования, д.м.н.,  
профессор Г.Н. Бондарь

Составитель: к.м.н., доцент В.Н. Рассказова.

Владивосток  
2021

Оборотная сторона титульного листа РПД

1. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования, протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. № \_\_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (и.о. фамилия)

2. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования, протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. № \_\_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (и.о. фамилия)

3. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования, протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. № \_\_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (и.о. фамилия)

## Аннотация дисциплины

### *Обучающий симуляционный курс*

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачётных единицы / 72 академических часа. Является дисциплиной части ОП, формируемой участниками образовательных отношений, изучается на 2 курсе и завершается *зачетом*. Учебным планом предусмотрено проведение лекционных занятий в объеме *0 часов*, практических занятий - *35 часов*, а также выделены часы на самостоятельную работу студента – *36 часов*.

Язык реализации: государственный

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов по профилю Организация здравоохранения и общественное здоровье.

**Цель курса:** формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, необходимых для оказания экстренной медицинской помощи в условиях догоспитального этапа при жизнеугрожающих состояниях.

#### **Задачи :**

1. Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и управление командой в критической ситуации (CRM);

2. Освоить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях, определить показания и противопоказания к проведению реанимации;

3. Освоить и применять алгоритм осмотра пациента в критическом состоянии (ABCDE);

4. Сформировать умение проводить базовую сердечно-легочную реанимацию при внезапной остановке кровообращения;

5. Освоить и применять методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции легких;

6. Освоить и применять алгоритмы диагностики и лечения шоков, умение оценить и интерпретировать данные физикальных, лабораторных и инструментальных исследований;

7. Применять принципы организации первой помощи, эвакуационных мероприятий с учетом требований санитарно-эпидемиологической безопасности;

8. Организовать и провести профилактическое консультирование пациентов.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются профессиональные компетенции по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Компетенции ординаторов, индикаторы их достижения и результаты обучения по дисциплине:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС
	Умеет	Определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение
	Владеет	Приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины

«Обучающий симуляционный курс» применяются следующие образовательные технологии и методы активного/интерактивного обучения: деловая игра, работа в малых группах, круглый стол.

### **I. Цели и задачи освоения дисциплины:**

**Цель курса:** формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, необходимых для оказания экстренной медицинской помощи в условиях догоспитального этапа при жизнеугрожающих состояниях.

#### **Задачи :**

1. Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и управление командой в критической ситуации (CRM);

2. Освоить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях, определить показания и противопоказания к проведению реанимации;

3. Освоить и применять алгоритм осмотра пациента в критическом состоянии (ABCDE);

4. Сформировать умение проводить базовую сердечно-легочную реанимацию при внезапной остановке кровообращения;

5. Освоить и применять методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции легких;

6. Освоить и применять алгоритмы диагностики и лечения шоков, умение оценить и интерпретировать данные физикальных, лабораторных и инструментальных исследований;

7. Применять принципы организации первой помощи, эвакуационных мероприятий с учетом требований санитарно-эпидемиологической безопасности;

8. Организовать и провести профилактическое консультирование пациентов.

**Место дисциплины в структуре ОПОП ВО (в учебном плане):**

Дисциплина «Обучающий симуляционный курс» относится к Блоку 1 (обязательная часть, формируемая участниками обучающего процесса) программы, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности ординатуры 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами;

- реаниматология;
- общественное здоровье и организация здравоохранения.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются профессиональные компетенции по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС
	Умеет	Определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение
	Владеет	Приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях

**II.Трудоёмкость дисциплины и виды учебных занятий по дисциплине**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачётных единицы (72 академических часа).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>		<b>36</b>	-	-	-	<b>36</b>
Лекционное занятие (Л)		-	-	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		<b>36</b>	-	-	-	<b>36</b>
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		<b>36</b>	-	-	-	<b>36</b>
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		<b>Зачет</b>	-	-	-	<b>3</b>
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	<b>72</b>	-	-	-	<b>72</b>
	<b>в зачетных единицах</b>	<b>2</b>	-	-	-	<b>2</b>

### III. Структура дисциплины:

Форма обучения – очная.

#### Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практические занятия (час.)	Самостоятельная работа	Курс, семестр
1.	Раздел 1. Общепрофессиональные врачебные навыки и экстренная медицинская помощь (базисная сердечно-легочная реанимация)	12	12	2 курс, 4 семестр
2.	Раздел 2. Экстренная и неотложная медицинская помощь (расширенная сердечно-легочная реанимация)	12	12	2 курс, 4 семестр
3.	Раздел 3. Специальные профессиональные умения и навыки (Организация профилактического консультирования)	12	12	2 курс, 4 4 семестр
	Всего	36	36	
	Итого	72		

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Ко-во манипуляций
<b>1. Общепрофессиональные умения и навыки</b>				
1.1	Базисная сердечно-легочная реанимация	12	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации.	10
			Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах.	10

			Отработка навыка использования автоматического наружного дефибриллятора	10
1.2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация	12	Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями. Изучение принципов диагностики и лечения шока. Изучение диагностики и лечение острого коронарного синдрома.	10
<b>Специальные профессиональные умения и навыки</b>				
2.1	Организация профилактического консультирования	12	- изучение видов, принципов организации и проведения профилактического консультирования; - разработка алгоритма краткого и углубленного профилактического консультирования; -изучение принципов мотивационного консультирования	2  1

**Содержание разделов дисциплины с указанием форм отчётности и осваиваемых компетенций (части компетенций)**

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), разделов и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Продолжительность циклов (час.)	Осваиваемые компетенции	Вид контроля
<b>Б1.В.01</b>	<b>Общеврачебные навыки</b>					
	<b>Общеврачебные навыки и экстренная медицинская помощь (12 час)</b>					
	Общемедицинские диагностические и лечебные манипуляции	Тренажеры, манекены, симуляторы для восстановления проходимости дыхательных	Общемедицинские навыки: методы восстановления проходимости дыхательных путей; кислородотерапия; инъекции,	2	ПК-7	Тестовые задания. Демонстрация навыка



		ых путей; инъекции, инфузии; катетеризации, зондирования и дренирования у пациентов разных возрастных групп. Медицинские приборы и оборудование	инфузии; катетеризации, зондирование и дренирования у пациентов разных возрастных групп. Подготовка к работе и использование медицинского оборудования (перфузоров, аспираторов и т.д.)			
	Алгоритм осмотра пациента в критическом состоянии (ABCDE). Организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и управление командой в критической ситуации (CRM). Структурированная коммуникационная модель (SBAR)	Многофункциональные, мобильные, дистанционные манекены и роботы симуляторы пациента с искусственным интеллектом, возможностью использования реального медицинского оборудования, для имитации клинических ситуаций, отработки навыков диагностики, принятия клинических решений и лечения,	Применение алгоритма осмотра пациента ABCDE. Выявление и коррекция жизнеугрожающих состояний. Мониторинг витальных функций, лечебная тактика. Управление командой в критической ситуации (CRM). Структурированная коммуникационная модель (SBAR)	2	ПК-7	Тестовые задания. Демонстрация навыка
	Экстренная медицинская помощь при внезапной смерти – расширенная СЛР (ALS)	ого оборудования, для имитации клинических ситуаций, отработки навыков диагностики, принятия клинических решений и лечения,	Обеспечение безопасности, оценка уровня сознания, дыхания, кровообращения. Алгоритм принятия решения. Базовая СЛР (BLS) у пациентов разных возрастных групп. Комплекс	2	ПК-7	Тестовые задания. Демонстрация навыка

		в том числе, навыков работы в команде.	расширенных реанимационных мероприятий (ALS).			
	Диагностика и экстренная медицинская помощь при шоке		Алгоритмы диагностики и лечения шоков. Работа с мониторами витальных функций. Оценка и интерпретация данных физикальных, лабораторных и инструментальных исследований	2	ПК-7	Тестовые задания. Демонстрация навыка
	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы		Диагностика, мониторинг и терапия заболеваний сердечно-сосудистой системы. Оценка и интерпретация данных физикальных и инструментальных исследований.	2	ПК-7	ПР-1 Тестовые задания. ТС- Демонстрация навыка
	Итоговая аттестация			2	ПК-7	ПР-1 Тестовые задания. ТС- Демонстрация навыка
<b>Экстренная и неотложная медицинская помощь – 12 час.</b>						
	Жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма. Расширенные реанимационные мероприятия в особых условиях	Многофункциональные, мобильные, дистанционные манекены и роботы-симуляторы пациента с искусственным интеллек-	Алгоритм принятия решения. Алгоритмы оказания экстренной и неотложной помощи в зависимости от регистрируемого сердечного ритма. Расширенные реанимационные мероприятия в особых условиях	2	ПК-7	ПР-1 Тестовые задания. ТС - Демонстрация навыка

		том, возможностью использования реального медицинского оборудования, для имитации клинических ситуаций, отработки навыков диагностики, принятия клинических решений и лечения, в том числе, навыков работы в команд	– после кардиохирургических вмешательств, гипотермии, во время беременности			
	Диагностика и лечение неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы		Диагностика острых нарушений, восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей. ИВЛ простейшими методами и портативными аппаратами. Оксигенотерапия Мониторинг. Экстренная медицинская помощь при пневмонии, острой бронхиальной обструкции, некардиогенном отеке легки	2	ПК-7	ПР-1 Тесто-вые задания. ТС - Демонстрация навыка
	Диагностика и лечение шока		Алгоритмы диагностики и лечения шоков. Анафилактический, гиповолемический, обструктивный (ТЭЛА, напряженный пневмоторакс) и септический шок. Работа с мониторами витальных функций. Оценка и интерпретация данных физикальных, лабораторных и	2	ПК-7	ПР-1 Тесто-вые задания. ТС- Демонстрация навыка

			инструментальных исследований			
	Диагностика и лечение неотложных состояний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы		Диагностика, мониторинг и терапия острого коронарного синдрома, кардиогенного шока, отека легких, жизнеугрожающих нарушений сердечного ритма	4	ПК-7	ПР-1 Тестовые задания. ТС
	ОСКЭ			2	ПК-7	Зачет Чек-лист ТС
<b>Специальные профессиональные умения и навыки – 12 час.</b>						
	Организация профилактики заболеваний и мероприятий по формированию здорового образа жизни		Организация профилактической системы в здравоохранении. Изучение планирующей и отчетной документации поликлиники, центра здоровья. Сравнение статистических показателей с аналогичными по региону и стране. Участие в работе руководителя структурного подразделения, главного врача поликлиники. Составление практических рекомендаций по улучшению работы поликлиники,	6	ПК-7	УО-1 Контрольные вопросы, ПР-1 тестовые задания-
	Организация медицинской помощи и деятельности медицинского стационара (структурных подразделений)		Организация стационарной помощи. Изучение планирующей и отчетной документации стационара.	6	ПК-7	УО-1 Контрольные вопросы, ПР-1 тестовые задания

			Сравнение статистических показателей с аналогичными по региону и стране. Участие в работе руководителя структурного подразделения, главного врача стационара. Составление практических рекомендаций по улучшению работы стационара.			
--	--	--	---	--	--	--

**IV.СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (не предусмотрено УП дисциплины)**

**V.СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (36 часа)**

**РАЗДЕЛ 1. БАЗОВЫЕ НАВЫКИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВРАЧА ПЕРВОГО КОНТАКТА (36 часа).**

**Тема 1. Работа на манекене-тренажере (18 часов)**

- 1.Отработка навыка обеспечения свободной проходимости дыхательных путей, обеспечения искусственной вентиляции легких (2 часа)
2. Отработка навыка непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца (3 часа).
3. Отработка навыка сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой сердечно-легочной реанимации (3 часа)
4. Отработка навыка осуществления электрической дефибрилляции сердца (2 часа).
5. Ларингоскопия. Интубация (3 часа).
6. Носилки. Шины для фиксации при переломах (2 часа).
7. Ситуационные задачи (3 часа).

**Тема 2. Практические навыки экстренной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, массовых поражениях населения и катастрофах; больным с сосудистыми заболеваниями (18час).**

1. Навык медицинской сортировки пострадавших (1 часа).
2. Умение выбора терапевтических мероприятий для устранения травматического шока (2 часа).
3. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей (2 часа).
4. Навык иммобилизации поврежденных конечностей, позвоночника, таза, грудной клетки, головы и транспортировки в лечебное учреждение (2 часа).
5. Навык организации медицинской помощи обожженным и требований к транспортным средствам при перевозке обожженных в специализированное медицинское учреждение (2 часа).
6. Умение выбора медикаментозной терапии с учетом объема поражения при оказании первой медицинской помощи (1 час).
7. Навык внутривенного введения препаратов (2 часа).
8. Навык организации противоэпидемических мероприятий (1 часа).
9. Навык согласованной работы в команде (1 часа).
10. Решение ситуационных задач (4 часа).

**Лабораторные работы (не предусмотрены УП дисциплины)**

**VI. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА**

№ п/п	Контролируемые разделы/темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	Тема 1. Работа на манекен-тренажере	ПК-7	знает умеет владеет навыками	УО-1, ПР-1 ТС – демонстрация навыка	ПР-1 ТС – демонстрация навыка

2	Тема 2 Практические навыки экстренной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, массовых поражениях населения и катастрофах; больным с сосудистыми заболеваниями	ПК-7	знает умеет владеет навыками	УО-1, ПР-1 ТС – демонстрация навыка	ПР-1 ТС – демонстрация навыка
	Зачет	ПК-7		-	ПР-1 ТС – демонстрация навыка

\*Рекомендуемые формы оценочных средств:

- 1) собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.
- 2) тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12) и т.д.
- 3) тренажер (ТС-1) и т.д.

## **VII.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины. В ходе усвоения базового модуля ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к практическим занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана занятия и списком рекомендуемой литературы. Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой книги (темы), выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний.

Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы. В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если



потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме занятия для получения зачетной оценки.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся включает в себя:

характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;

требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

Критерии оценки заданий в тестовой форме

Из 50 предложенных заданий в тестовой форме клиническим ординатором даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий– оценка «4»
- 91-100% заданий– оценка «5»

Критерии оценки освоения практических умений

«зачтено» - клинический интерн демонстрирует мануальные навыки оказания неотложной помощи взрослому пациенту в конкретной ситуации при работе в команде; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; анализирует результаты собственных действий

«не зачтено» - не владеет техникой выполнения неотложных мероприятий в критических ситуациях или делает грубые ошибки при их выполнении, не знает особенностей оказания медицинской помощи взрослому пациенту, не может самостоятельно исправить ошибки

По дисциплине ОСК внеаудиторная самостоятельная работа составляет 90 часов.

**Структура самостоятельной работы**

№п/п	Виды профессиональной деятельности врача ординатора	Место проведения	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<b>Аудиторная самостоятельная работа</b>					
1	Методы диагностики и купирования неотложных состояний при заболеваниях	Симуляционный класс «Ультразвуковая диагностика». Другие симуляторы – многофункциональный манекен для физикального обследования. Ситуационные задачи, набор рентгенограмм, спирограмм, ЭКГ	По плану занятия	ПК-7	Зачет
2	Интенсивная терапия и реанимация при различных заболеваниях	Симуляционный класс. Ситуационные задачи, набор рентгенограмм, спирограмм, ЭКГ	По плану занятия	ПК-7	Зачет
<b>Внеаудиторная самостоятельная работа</b>					
3	Методы диагностики и купирования неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов	Отделение интенсивной терапии и реанимации МЦ ДВФУ	По плану	ПК-7	

### Организация самостоятельной работы включает в себя:

- составление плана самостоятельной работы.
- разработка и выдача заданий для самостоятельной работы.
- организация консультаций по выполнению заданий (устный инструктаж, письменная инструкция).
- контроль за ходом выполнения и результатом самостоятельной работы.

### План внеаудиторной самостоятельной работы

Вид внеаудиторной самостоятельной работы	Число часов	Отметка о выполнении
1. Подготовка презентаций по тема занятий	8	

2. Анализ проработанной литературы (журналы, монографии)	4	
3. Подготовка ординатора к практическим занятиям, текущему тестированию, решению ситуационных задач, рекомендуемые преподавателем задания, литература и методические указания к занятиям	8	
4.Выполнение домашних заданий: - изучение принципов тренажера реанимации со световым контролем, - тренажера педиатрической реанимации с ЭКГ имитатором; - изучение литературы, нормативно-правовой базы по темам занятий. - повторение патогенеза и электрофизиологических механизмов внезапной остановки кровообращения; - этапы сердечно-легочной реанимации; - трехфазная временная модель внезапной сердечной смерти; - дефибрилляция: основные принципы работы дефибриллятора, виды, методика проведения дефибрилляции; - ситуации, при которых не проводится СДР; - форма протокола установления смерти человека; - показания к проведению спирометрии, методика спирометрии, условия проведения, основные требования, основные параметры, получаемые при спирометрии, итоговый протокол спирометрии; - ингаляционные пробы, показания, противопоказания, интерпретация результатов.	6	
5.Написание рефератов по теме практических занятий	4	
6.Подготовка к зачету Решение ситуационных задач, - участие в научных и практических конференциях	6	
<b>Всего</b>	<b>36</b>	

Перед выполнением внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж по выполнению задания, который включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. В процессе инструктажа преподаватель предупреждает о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины.

Средства для организации самостоятельной работы: рабочие тетради, дневники, бланки заданий, тексты, аудио-видео-записи, конспекты лекций,

сборники задач, учебные пособия, таблицы, схемы, тесты, компьютерные классы, методические кабинеты.

**Критерии оценок результатов внеаудиторной (самостоятельной) работы:**

- уровень освоения учебного материала.
- умения использовать теоретические знания при выполнении практических задач.
- обоснованность и четкость изложения ответа.

**Управление самостоятельной работой осуществляется через формы контроля и обучения:**

- Консультации (установочные, тематические). В ходе консультаций обучающийся осмысливает полученную информацию, а преподаватель определяет степень понимания им темы и оказания необходимой помощи.

- Следящий контроль осуществляется на практических занятиях. Проводится в форме собеседования, устных ответов, контрольных работ, тестов, организации дискуссий и диспутов, фронтальных опросов. Преподаватель фронтально просматривает наличие письменных работ, упражнений, задач, конспектов.

- Текущий контроль осуществляется в ходе проверки и анализа отдельных видов самостоятельных работ, выполненных во внеаудиторное время (доклады, рефераты).

- Итоговый контроль осуществляется через систему зачетов и экзаменов, предусмотренных учебным планом.

**Критерии оценки письменных работ:**

- требуемый объем и структура работы;
- логика изложения материала;
- использование соответствующей терминологии, стиля изложения;
- повествование от третьего лица;
- наличие ссылок на источники информации;
- постановка вопросов и степень их раскрытия;

- выполнение необходимых расчетов;
- формулировка выводов по итогам работы.

В случае несоответствия письменной работы указанным критериям, найденные расхождения должны быть отражены в рецензии и приняты во внимание при выставлении оценки.

### **Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата**

Реферат – творческая деятельность ординатора, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность ординатора. Научный руководитель оказывает помощь

консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Структура реферата в порядке их расположения составляющих:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы,

свидетельствует о профессионализме автора. Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность. Кроме этого, во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования.

Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы. Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными

задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию.

Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов. В заключении реферата должны быть:

- а) представлены выводы по итогам исследования;
- б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата;
- в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы.

Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Критерии оценки реферата.**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

#### **Новизна текста:**

- а) актуальность темы исследования;
- б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных);



в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал;

г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений;

д) с тилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса:

а) соответствие плана теме реферата;

б) соответствие содержания теме и плану реферата;

в) полнота и глубина знаний по теме;

г) обоснованность способов и методов работы с материалом;

е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников:

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:**

а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;

б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;

в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор. Рецензент может также указать: обращался ли ординатор к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как ординатор вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Ординатор представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты.

Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить ординатора с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа ординаторов.

Для устного выступления ординатору достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

**Оценка 5** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**Оценка 1** – реферат ординатором не представлен.

Самостоятельная работа определяется как индивидуальная или коллективная учебная деятельность, осуществляемая без непосредственного руководства педагога, но по его заданиям и под его контролем. Самостоятельная работа – это познавательная учебная деятельность, когда

последовательность мышления ординатора, его умственных и практических операций и действий зависит и определяется самим ординатором.

Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровней, что в итоге приводит к развитию навыка самостоятельного планирования и реализации деятельности.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов

*(для онлайн-курса – не предусмотрен учебным планом дисциплины)*

## **VIII. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Список основной литературы**

1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Гельфанда Б.Р., Заболотских И.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html>

2. Медицина чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: учебник / Гаркави А.В., Кавалерский Г.М. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447192.html>

3. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях [Электронный ресурс] / под ред. Дежурного Л.И., Миннуллина И.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html>

4. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. Д. Геккиева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449967.html>

5. Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко,

И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447420.html>

6. Сердечно-легочная реанимация: Клинические рекомендации: Учеб. пос. для студентов. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2020. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/498>

7. Чиж, И.М. Медицина чрезвычайных ситуаций: организационные вопросы [Электронный ресурс]: учебник / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков. — М.: МИА, 2017. — Режим доступа : <https://medlib.ru/library/library/books/4049>

### **Список дополнительной литературы**

1. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С. М. Степаненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439371.html>

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: Учебник /Г.М. Кавалерский, А.В. Гаркави. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/2771>

3. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>

4. Первая помощь [Электронный ресурс] / С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>

5. Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417331.html>

6. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

7. Скорая медицинская помощь: Справочник практического врача. — 10-е изд. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/767>

### **Характеристика информационно-образовательной среды:**

Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет LibreOffice
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>,

**Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:**

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» ([www.medlib.ru](http://www.medlib.ru))
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com))
- Федеральная служба государственной статистики ([www.gks.ru](http://www.gks.ru))
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

– Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке  
([www.medmir.com](http://www.medmir.com))

**Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:**

– Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus»  
(<http://www.scopus.com/>)

– База данных индексов научного цитирования WebofScience  
([www.webofscience.com/](http://www.webofscience.com/))

**Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:**

– Поисковые системы Google, Rambler, Yandex  
<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>

– Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран  
<http://www.multitrans.ru/>

– Университетская информационная система РОССИЯ  
<https://uisrussia.msu.ru/>

– Публикации ВОЗ на русском языке  
<http://www.who.int/publications/list/ru/>

– Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>

– Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

– Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)  
<http://www.femb.ru/feml>

– Здравоохранение в России ([www.mzsrff.ru](http://www.mzsrff.ru))

– Боль и ее лечение ([www.painstudy.ru](http://www.painstudy.ru))

– US National Library of Medicine National Institutes of Health  
([www.pubmed.com](http://www.pubmed.com))

– Российская медицинская ассоциация ([www.rmj.ru](http://www.rmj.ru))

– Министерство здравоохранения Российской Федерации  
([www.rosminzdrav.ru/ministry/inter](http://www.rosminzdrav.ru/ministry/inter))

– Российская государственная библиотека ([www.rsl.ru](http://www.rsl.ru))

## **IX. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных ординаторами на других дисциплинах знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять полученные теоретические знания к решению практических задач.

При подготовке к практическому занятию целесообразно использовать метод активного и интерактивного обсуждения материалов.

Цель преподавателя при этом — организация коллективной мыслительной деятельности по поиску нетрадиционных путей решения задач, при обсуждении спорных вопросов, гипотез, проблемных или конфликтных ситуаций.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

Успешное освоение дисциплины предполагает активную работу ординаторов на всех занятиях аудиторной формы: лекциях и практиках, выполнении аттестационных мероприятий. В процессе изучения дисциплины ординатору необходимо ориентироваться на проработку лекционного материала, подготовку к практическим занятиям.

Освоение дисциплины «Обучающий симуляционный курс» предполагает рейтинговую систему оценки знаний студентов и предусматривает со стороны преподавателя текущий контроль за посещением ординаторами лекций, подготовкой и выполнением всех практических заданий, выполнением всех видов самостоятельной работы.

Промежуточной аттестацией по дисциплине «Обучающий симуляционный курс» является зачет.

Ординатор считается аттестованным по дисциплине при условии выполнения всех видов текущего контроля и самостоятельной работы, предусмотренных учебной программой.

Студент считается аттестованным по дисциплине при условии выполнения всех видов текущего контроля и самостоятельной работы, предусмотренных учебной программой.

Шкала оценивания сформированности образовательных результатов по дисциплине представлена в фонде оценочных средств (ФОС).

## **Х.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Образовательный процесс по дисциплине проводится в лекционных, компьютерных классах корпуса Школы медицины кампуса ДВФУ, оснащенных компьютерами и мультимедийными системами, с подключением к общекорпоративной сети ДВФУ и Internet, симуляционный Центр школы



медицины ДВФУ.

Материально-техническое обеспечение реализации дисциплины включает в себя аудитории для проведения лекций и практических занятий, оборудованных мультимедийным обеспечением и соответствующие санитарным и противоположным правилам и нормам.

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

#### Практические занятия:

Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF AVervision, видеокамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 419, площадь 74,9 м <sup>2</sup>
---	---

Самостоятельная подготовка студентов к практическим занятиям осуществляется в компьютерных классах, оборудованных выходом в интернет

Компьютерный класс на 22 рабочих места: Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty (25 шт.)	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М612, площадь 47,2 м <sup>2</sup>
Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками	Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)

Практическое обучение проводится на клинических базах.

**Клинические базы:**

Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;

Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» г. Владивосток;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Медицинское объединение Дальневосточного отделения РАН».