

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный  
университет им. Н.И. Лобачевского»

Институт биологии и биомедицины

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета ННГУ  
«\_11\_»\_февраля\_2021 г.  
Протокол №\_2\_

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

**Медицинское право**

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования  
подготовки кадров высшей квалификации

**31.08.49 Терапия**

Квалификация (степень)

**Врач-терапевт**

Форма обучения

**Очная**

г. Нижний Новгород  
2022 год

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «Медицинское право» относится к факультативной части (индекс ФТД.В.02) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.49 Терапия изучается на 1 курсе обучения. Трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу.

### Целями освоения дисциплины «Медицинское право» являются:

- подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний в области медицинского права при организации медицинской помощи населению;
- освоение специалистами объективной информации о принципах современного законодательства;
- формирование навыков по использованию норм законодательства в практической деятельности;
- умение интерпретировать практические ситуации с позиций норм закона.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями)

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать:</b> основы абстрактного мышления, анализа, синтеза <b>Уметь:</b> применять абстрактное мышление, анализ, синтез <b>Владеть:</b> навыками абстрактного мышления, анализа, синтеза
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<b>Знать:</b> основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях <b>Уметь:</b> применять навыки по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях <b>Владеть:</b> основными навыками по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

## 1. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Медицинское право»

Объем дисциплины (модуля) составляет 1 зачетную единицу, всего 36 часов, из которых 8 часов составляет занятия лекционного типа, 28 часа составляет самостоятельная работа обучающегося.

### Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),  форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе		
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них		Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного	Занятия семинарского	

		типа	типа	
1. Федеральное законодательство о здравоохранении	4,5	1	-	3,5
2. Права пациента	4,5	1	-	3,5
3. Права и обязанности медицинских работников	4,5	1	-	3,5
4. Этика, деонтология, биоэтика	4,5	1	-	3,5
5. Гражданско-правовая ответственность	4,5	1	-	3,5
6. Уголовно-правовая ответственность	4,5	1	-	3,5
7. Административно-правовая ответственность	4,5	1	-	3,5
8. Дисциплинарная ответственность за нарушение трудового распорядка	4,5	1	-	3,5
Промежуточная аттестация в форме зачета				
Итого	36	8	-	28

Промежуточная аттестация осуществляется на зачете.

#### 4. Образовательные технологии

Лекции с использованием мультимедийных средств, в том числе активные лекции и лекции–беседы.

#### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

1. Тема: «Федеральное законодательство о здравоохранении» предусматривает изучение принципов законодательного регулирования на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

2. Тема «Права пациента» предусматривает подготовку доклада на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Доклад должен включать описание регламентированного ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» права пациента с примерами и описанием возможных проблем практической реализации.

Темы докладов:

Право пациентов на:

- Информированное добровольное согласие пациента
- Врачебную тайну
- Допуск священнослужителя к пациенту
- Уважительное и гуманное отношение к пациенту
- Получение информации о своем состоянии
- Качество и безопасность медицинской помощи

*Требования к докладу:* продолжительность – 10-15 минут, количество слайдов – до 10. Слайды должны быть наглядными, четкими, информативными, содержание слайдов должно соответствовать тексту доклада.

3. Тема «Права и обязанности медицинских работников» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание регламентированных ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» прав и обязанностей медицинских работников с примерами.

4. Тема «Этика, деонтология, биоэтика» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников.

5. Тема «Гражданско-правовая ответственность» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных разделов гражданско-правовых отношений в здравоохранении.

6. Тема «Уголовно-правовая ответственность» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных принципов наступления уголовной ответственности и примеров статей УК РФ, в рамках которых возможно привлечение к ответственности медицинских работников.

7. Тема «Административно-правовая ответственность» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных принципов наступления административной ответственности и примеров статей КоАП РФ, в рамках которых возможно привлечение к ответственности медицинских работников, а также возможных санкций.

8. Тема «Дисциплинарная ответственность за нарушение трудового распорядка» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных принципов наступления дисциплинарной ответственности и видов дисциплинарных взысканий.

В рамках семинарских занятий ординаторы готовят доклады на представленные темы:

1. Занятие медицинской деятельностью (юридическая основа).
2. Правовая ответственность медицинских учреждений и медицинского персонала при оказании медицинской помощи; ответственность медицинских работников за нарушения прав граждан в области охраны здоровья.
3. Врачебные ошибки: понятие, причины, классификация, юридическая ответственность медицинских работников.
4. Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии.
5. Этические и деонтологические традиции отечественной медицины.
6. Биоэтика в деятельности врача; порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, проведение биомедицинских исследований.
7. Клятва врача. Врачебная тайна: эволюция правового и этического взгляда на врачебную тайну в России и в мире.
8. Этические аспекты в деятельности врача: правовые, этические и деонтологические особенности взаимоотношений врача и больного, врача и родственников пациента, между медицинскими работниками.
9. Медицинский эксперимент: понятие, обоснование необходимости, правовой и этический аспекты.
10. Основные отличия медицинского страхования от бюджетной медицины.
11. Основные понятия медицинского страхования. Субъекты медицинского страхования.
12. Правовые основы охраны здоровья граждан в РФ.
13. Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья граждан; роль и ответственность врача при их соблюдении, права пациента.
14. Ответственность медицинских работников за профессиональные преступления (правонарушения), связанные с причинением вреда здоровью граждан: виды

преступлений, связанные с профессиональной деятельностью медицинских работников.

15. Юридический и этический аспекты трансплантации органов и тканей (правовые основы медицинской деятельности по трансплантации органов и тканей).
16. Правовые и нравственные проблемы умирания и смерти; эвтаназия.
17. Нравственные и юридические проблемы медицинской генетики и клонирования человека.
18. Экспертиза качества медицинской помощи в системе ОМС.

*Требования к докладу:* при презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде PowerPoint, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории. Время выступления – 7 минут, количество слайдов – до 15.

**6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

**6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания			
	не зачтено	зачтено		
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<b>Знать:</b> основы абстрактного мышления, анализа, синтеза	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Знание основного материала с заметными погрешностями Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.
<b>Уметь:</b> абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными

	Имели место грубые ошибки.	Выполнены все задания, но не в полном объеме.	задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	несущественным недочётами, выполнены все задания в полном объеме.
<b>Владеть:</b> навыками абстрактного мышления, анализа, синтеза	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.
<b>Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий</b>	<b>0-50%</b>	<b>51-70%</b>	<b>71-90%</b>	<b>91-99%</b>

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания			
	не зачтено	зачтено		
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<b>Знать:</b> основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Знание основного материала с заметными погрешностями и Уровнем знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.
<b>Уметь:</b> применять навыки по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественным

структурных подразделениях	грубые ошибки.	задания, но не в полном объеме.	негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	недочётами, выполнены все задания в полном объеме.
<b>Владеть:</b> основными навыками по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
<b>Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий</b>	<b>0-50%</b>	<b>51-70%</b>	<b>71-90%</b>	<b>91-100%</b>

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Медицинское право»

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Зачет проводится в письменной форме (тестовый контроль) и в устной - путем ответа на вопросы.

### Шкала оценивания ответа на зачете:

Зачет	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Справился с заданиями зачета: ответил на теоретический вопрос, написал тест и решил ситуационную задачу.
Незачет	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не справился с заданиями зачета.

### Шкала оценивания доклада на семинарском занятии:

Оценка		Уровень подготовки
Зачтено	Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными недочетами. Ординатор дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы.
	Хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Ординатор дает полный ответ на теоретические вопросы, но имеются ошибки в определениях понятий, процессов и т.п.
	Удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки.

		Ординатор показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ.
Не зачтено	Неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Ординатор дает ошибочные ответы на теоретические вопросы

### **Критерии оценивания тестов**

Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

#### **6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций**

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- реферат
- тестирование

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

- ситуационные задачи

#### **6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

**Задания (оценочные средства), выносимые на зачет**

##### **Примеры вопросов для тестирования:**

УК-1

001. Если при оформлении трудового договора не определен срок начала работы, то работник должен приступить к работе :

- а) на следующий рабочий день после вступления договора в силу
- б) в течение недели после вступления договора в силу
- в) в течение месяца после вступления договора в силу
- г) по усмотрению работника

УК-1

002. Если работник не приступил к работе в день начала работы, установленный в соответствии с трудовым договором, то работодатель имеет право аннулировать трудовой договор:

- а) если будет доказано отсутствие уважительных причин отсутствия на работе
- б) если истек недельный срок от дня начала работы, установленного в соответствии с трудовым договором
- в) без каких-либо дополнительных условий

УК-1



003. К высшим органам законодательной власти РФ относятся:

- а) Правительство Российской Федерации
- б) Федеральное Собрание Российской Федерации
- в) Центральная избирательная комиссия РФ
- г) Министерство здравоохранения Российской Федерации

УК-1

004. К высшим органам исполнительной власти РФ относятся:

- а) Конституционный суд Российской Федерации
- б) Государственная Дума Российской Федерации
- в) Правительство Российской Федерации
- г) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

УК-1

005. Обязательным условием увольнения сотрудника, как не прошедшего испытательного срока, является предупреждение его:

- а) за день до конца испытательного срока
- б) за три дня до конца испытательного срока
- в) за один месяц до конца испытательного срока
- г) за две недели до конца испытательного срока

ПК- 10

006.К принципам охраны здоровья не относится:

- А) соблюдение прав человека в области охраны здоровья;
- Б) приоритет профилактических мер;
- В) медицинское образование населения;
- Г) доступность медико-социальной помощи.

ПК-10

007. Право нахождения в лечебном учреждении вместе с больным ребенком предоставляется:

- А) только матери ребенка;
- Б) только отцу ребенка;
- В) одному из родителей ребенка;
- Г) одному из родителей ребенка или иному члену семьи по усмотрению родителей.

ПК-10

008.Главная цель обязательного медицинского страхования:

- А) улучшение финансирования медицинских учреждений;
- Б) повышение денежного содержания медицинских работников;
- В) обеспечить гражданам России равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования.

ПК-10

009. Найдите неверное утверждение:

- а) донором при трансплантации органов или тканей может быть только дееспособный гражданин, достигший 18-летнего возраста;
- б) живой донор при трансплантации органов или тканей должен находиться с реципиентом в генетической связи;
- в) не допускается изъятие органов и тканей для трансплантации у лиц, находящихся в служебной или иной зависимости от реципиента;
- г) изъятие органов и тканей для трансплантации у живых доноров запрещено.

ПК-10

010. В соответствии с законом «О донорстве крови и ее компонентов» кровь изымается у:
- а) живого человека в возрасте от 18 до 60 лет;
  - б) живого человека в возрасте от 18 до 50 лет;
  - в) живого человека независимо от возраста.

### **Примеры вопросов к зачету:**

Мораль и право, их соотношение и роль в практической деятельности врача.	ПК-10
Понятие правовых и социальных норм: определение, виды, сходства и различия.	ПК-10
Характеристика основных правовых систем современности.	УК-1
Источники права: виды, характеристика, классификация.	УК-1
Нормативно-правовой акт в системе источников права: особенности и характерные признаки.	УК-1
Права граждан, страдающих психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи. Виды психиатрической помощи.	ПК-10
Лечащий врач: определение, основные права и обязанности.	ПК-10
Врачебная тайна: понятие; сведения, её составляющие, гарантии соблюдения, условия разглашения. Ответственность за разглашение врачебной тайны.	ПК-10
Правовое понятие клятвы врача.	УК-1
Врачебная ошибка: понятие, виды, юридическая ответственность.	ПК-10

### **Типовые задания для текущего контроля успеваемости**

#### **Примеры тем рефератов:**

1. Обзор законодательства о здравоохранении. УК-1
2. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью. УК-1
3. Правовой статус лечащего врача и врача общей практики (семейного врача). УК-1
4. Общая характеристика прав пациента. УК-1
5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. ПК-10
6. Право пациента на информацию о состоянии здоровья. ПК-10
7. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства и эвтаназия: проблема правового разграничения. ПК-10
8. Правовое обеспечение врачебной тайны. ПК-10

#### **Примеры ситуационных задач:**

Задача 1(ПК-10)

Приехавший накануне из Узбекистана гражданин, 17 лет, внезапно заболел. Врач скорой помощи заподозрил острое инфекционное заболевание. Больной был госпитализирован в инфекционное отделение, несмотря на категорический отказ. Родственники обратились с жалобой о насильственной госпитализации.

Вопросы:

1. С какого возраста несовершеннолетние имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство?
2. Являются ли в данном случае действия врачей правомерными?
3. Каковы правовые основания действий медиков?
4. В каких других случаях оказание медицинской помощи может быть осуществлено без согласия пациента?
5. До какого времени должны находиться граждане в стационаре в случае их госпитализации без их согласия?

Задача 2.(ПК-10)

В ЦРБ поступил больной К., 36 лет, с диагнозом «закрытый перелом лучевой кости в нижней трети». Хирург, дежуривший в больнице, принял решение о срочном сопоставлении смещенных отломков кости под наркозом, хотя непосредственная опасность для жизни больного отсутствовала. Анестезиолога-реаниматолога, который должен был дежурить на дому, на месте не оказалось, и хирург дал указание сестре-анестезистке о проведении внутривенного наркоза. Введение наркоза привело к развитию асфиксии, остановке дыхания и смерти больного.

Как разрешилась ситуация?

Задача 3.(УК-1)

В детскую городскую больницу поступил двенадцатилетний ребенок, доставленный после падения с балкона 3 этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители, мусульмане по вероисповеданию, не дали согласие врачам на переливание крови. Врачи, после информации о последствиях их отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери. Ответственен ли медицинский персонал за смерть мальчика?

Задача 4.(ПК-1)

В рамках уголовного дела была допрошена гражданка М. На вопрос следователя о причине убийства ею своей родственницы гражданка М ответила, что ее родственница болела раком на последней стадии заболевания. Более того, родственница сама попросила об своем «умерщвлении», так как испытывала постоянные невыносимые боли, а средства обезболивания уже не помогали. Факт просьбы подтверждала предсмертная записка пострадавшей. Гражданка М понимала, что совершила, но свой поступок объясняла проявлением жалости и просила о снисхождении к себе. Права ли она?

### **6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 13.05.2021 г. № 241-ОД, с изменениями, утвержденными приказом ректора ННГУ от 10.09.2021 № 496-ОД.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **а) Основная литература:**

1. Егоров, К. В. Медицинское право : учебное пособие. / Егоров К. В. , Булнина А. С. , Гараева Г. Х. , Давлетшин А. Р. , Карягина Е. Н. , Малинина Ю. В. , Хабиров А. И. - Москва : Статут, 2019. - 190 с. - ISBN 978-5-907139-03-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785907139039.html>

### **б) Дополнительная литература:**

1. Ромодановский, П. О. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза : учебное пособие / под ред. Ромодановского П. О. , Ковалева А. В. , Баринова Е. Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4301-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443019.html>
2. Сергеев, В. В. Правоведение : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3015-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430156.html>

### **в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: <http://www.znaniy.com>

ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, текущего контроля и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций, укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – проектор, ноутбук, экран). Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор), персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.08.49 Терапия**.

Автор Колосова К.С.