

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич
Должность: исполняющий обязанности ректора
Дата подписания: 02.11.2022 10:52:30
Уникальный программный ключ:
4f6042f92f26818253a667205646475b93807a5b

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Пермская государственная фармацевтическая академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра экстремальной медицины и товароведения

УТВЕРЖДЕНА
решением кафедры экстремальной
медицины и товароведения
Протокол от «05» июля 2022 г.
№ 12

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.1.2 Организация лекарственной помощи в условиях чрезвычайных ситуациях

Уровень образования: высшее образование – уровень подготовки кадров высшей квалификации

ОПОП ВО: программа ординатуры

Специальность: 33.08.02. Управление и экономика фармации

Квалификация выпускника: провизор-менеджер

Срок освоения ОПОП ВО: 2 года

Форма обучения: очная

Год набора: 2023

Пермь, 2022 г.

Автор(ы)–составитель(и):

д-р мед. наук, проф., заведующий кафедрой Терехин Г.А.
старший преподаватель кафедры Курапов А.Н.

Заведующий кафедрой экстремальной медицины и товароведения

д-р мед. наук, проф. Терехин Г.А.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2. Объем и место дисциплины в структуре ОПОП	4
3. Содержание и структура дисциплины	4
4. Фонд оценочных средств по дисциплине	5
5. Методические рекомендации по освоению дисциплины	9
6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры	11

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Код и наименование компетенций	Наименование этапа формирования компетенции	Планируемые результаты обучения. Ординатор должен продемонстрировать следующие результаты:
ПК-5 Готовность к организации фармацевтической деятельности	ПК-5.1 Управлять фармацевтической организацией в части ее обеспечения ресурсами, управления качеством результатов текущей деятельности и организации информационной и консультационной помощи для населения и медицинских работников	на уровне знаний: - основы организации медицинского и лекарственного обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций на уровне умений: - организовать лекарственное снабжение организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина относится к вариативной части ОПОП, является дисциплиной по выбору, изучается на 1 курсе во 2 семестре. Форма промежуточной аттестации – зачет. Объем дисциплины составляет 72 часа (2 з.е.).

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости/ промежуточно й аттестации
		Всего часов	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий			СР	ПА	
			Л	ПЗ	Сем			
Семестр 2								
Раздел 1	Организация снабжения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях мирного времени	34	2	20		12		Опрос, реферат*
Раздел 2	Организация снабжения медицинским имуществом в военное время	32	2	18		12		Опрос, реферат*
Промежуточная аттестация		6					6	Зачет
Всего:		72	4	38		24	6	

** каждый ординатор выбирает в течение изучения дисциплины одну тему для написания реферата*

3.2. Содержание дисциплины

Раздел 1. Организация снабжения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях
Основы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях(ЧС).
Служба медицины катастроф РФ.

Раздел 2. Организация снабжения медицинским имуществом в военное время
Характер современной войны. Особенности организации медицинского обеспечения населения и мероприятий гражданской обороны в военное время.
Особенности организации снабжения медицинским имуществом специальных формирований здравоохранения.

4. Фонд оценочных средств по дисциплине

4.1. Формы и материалы текущего контроля

4.1.1. В ходе реализации дисциплины в качестве формы текущего контроля успеваемости (включая знания) обучающихся используются: опрос, реферат. Контроль выполнения самостоятельной работы проводится в рамках текущего контроля успеваемости.

4.1.2. Материалы текущего контроля успеваемости.

Перечень вопросов:

Раздел 1. Организация снабжения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях

1. Основы организации медицинского обеспечения населения в ЧС.
2. Особенности организации управления здравоохранением.
3. Лечебно-эвакуационное и санитарно-противоэпидемическое обеспечение.
4. Принципы, задачи и основы организации снабжения медицинским имуществом.
5. Организация защиты пораженных и медицинского персонала на этапах медицинской эвакуации.
6. Мероприятия по повышению устойчивости работы учреждений здравоохранения в ЧС.
7. Предназначение, задачи, организационно-штатная структура, табель оснащения сил и средств постоянной готовности и формирований службы медицины катастроф РФ.
8. Прогнозирование и расчет потребности в медицинском имуществе.
9. Организация хранения и защиты медицинского имущества в ЧС.
10. Резервы медицинского имущества и порядок их использования.
11. Организация оказания пораженным в ЧС специализированной помощи и обеспечение учреждений медицинским имуществом

Раздел 2. Организация снабжения медицинским имуществом в военное время

1. Характер современной войны.
2. Особенности организации медицинского обеспечения населения и мероприятий гражданской обороны в военное время.
3. Медицинская служба гражданской обороны.
4. Формирования медицинской службы гражданской обороны (предназначение, организационно-штатная структура, табель оснащения).
5. Организация снабжения медицинским имуществом учреждений здравоохранения и формирований медицинской службы гражданской обороны.
6. Особенности организации снабжения медицинским имуществом военнослужащих.
7. Основы мобилизационной подготовки здравоохранения.
8. Специальные формирования здравоохранения (предназначение, организационно-штатная структура, табель оснащения).

Темы рефератов

1. Управление здравоохранением в повседневных условиях, чрезвычайных ситуациях и военное время.
2. Служба медицины катастроф министерства здравоохранения РФ.
3. Служба медицины катастроф МЧС РФ.
4. Служба медицины катастроф министерства обороны РФ.
5. Формирования службы медицины катастроф.
6. Резервы медицинского имущества.
7. Всероссийский центр медицины катастроф (ВЦМК). Медицинское имущество ВЦМК.
8. Территориальные центры медицины катастроф (ТЦМК) и их медицинское имущество.
9. Неснижаемые запасы медицинского имущества учреждений здравоохранения РФ.
10. Организация снабжения медицинским имуществом формирований медицинской службы гражданской обороны.
11. Организация снабжения медицинским имуществом тыловых госпиталей здравоохранения.
12. Комплекты медицинского имущества.
13. Методы расчета потребности в медицинском имуществе.
14. Защита медицинского имущества.
15. Специальные виды медицинского имущества.

4.2. Формы и материалы промежуточной аттестации.

4.2.1. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по билетам, каждый из которых включает одно кейс-задание.

4.2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.

Этап формируемой компетенции	Показатели освоения (дескриптор) компетенции (что делает)	Критерий оценивания компетенции (как делает)	Оценочные средства
ПК-5.1 Управлять фармацевтической организацией в части ее обеспечения ресурсами, управления качеством результатов текущей деятельности и организации информационной и консультационной помощи для населения и медицинских работников	на уровне умений: - организовать лекарственное снабжение организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций	- без существенных погрешностей и нарушений организует лекарственное снабжение организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций	Кейс-задания

4.2.3. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине аттестации.

Кейс-задания

1. Сформулируйте организационные шаги для медицинского и лекарственного снабжения организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций при радиационных авариях.
 - Краткая характеристика и медико-санитарное обеспечение при ликвидации данных последствий;
 - Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия;
 - Основы медицинского и лекарственного обеспечения при ликвидации данных последствий;
 - Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий.
2. Сформулируйте организационные шаги для медицинского и лекарственного снабжения организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций при последствиях землетрясения.

- Краткая характеристика и медико-санитарное обеспечение при ликвидации данных последствий;
- Доминирующие поражающие факторы и медико-санитарные последствия землетрясения;
- Особенности организации медицинского и лекарственного обеспечения населения последствий землетрясения.

3. Сформулируйте организационные шаги для медицинского и лекарственного снабжения организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций при последствиях паводковых затоплений.

- Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий паводковых затоплений: краткая характеристика паводковых затоплений;
- Доминирующие поражающие факторы и медико-санитарные последствия паводковых затоплений;
- Особенности организации медицинского и лекарственного обеспечения населения последствий паводковых затоплений.

4. Сформулируйте организационные шаги для медицинского и лекарственного снабжения организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций при последствиях катастрофических затоплений.

- Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий катастрофических затоплений: краткая характеристика катастрофических затоплений;
- Доминирующие поражающие факторы и медико-санитарные последствия катастрофических затоплений;
- Особенности организации медицинского и лекарственного обеспечения населения последствий катастрофических затоплений.

5. Сформулируйте организационные шаги для медицинского и лекарственного снабжения организаций и формирований службы медицины катастроф и населения в условиях чрезвычайных ситуаций при последствиях химических аварий.

- Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий;
- Доминирующие поражающие факторы и медико-санитарные последствия химических аварий;
- Особенности организации медицинского и лекарственного обеспечения населения последствий химических аварий.

4.2.4. Шкалы оценивания.

Шкалы оценивания текущего контроля.

Шкала оценивания опроса

Оценка «Отлично»	Ответ сформулирован полный и правильный, материал структурирован и изложен логично. На уточняющие и дополнительные вопросы даны исчерпывающие ответы.
Оценка «Хорошо»	Ответ сформулирован полный и правильный, материал структурирован и изложен логично, но при ответе допущены отдельные неточности, не имеющие принципиального характера. На уточняющие и дополнительные вопросы даны недостаточно чёткие и полные ответы.
Оценка «Удовлетворительно»	Ответ сформулирован неполно, допущены ошибки и неточности. На уточняющие и дополнительные вопросы даны недостаточно чёткие и полные ответы.
Оценка «Неудовлетворительно»	Ответ дан неверный, содержит фактические ошибки. На уточняющие и дополнительные вопросы ответы неверные и (или) отсутствуют.

Шкала оценивания реферата

Оценка «Отлично»	Обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую
------------------	---

	проблему и логично изложена собственная позиция. Сформулированы обоснованные выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
Оценка «Хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты: имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; не четко сформулированы выводы; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
Оценка «Удовлетворительно»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены серьезные недочёты: имеются существенные отступления от требований к выполнению реферата; тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; выводы отсутствуют или некорректны
Оценка «Неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы
Шкалы оценивания промежуточного контроля.	
<i>Шкала оценивания кейс-задания</i>	
Оценка «Отлично»	Предлагаемое решение кейс-задания правильное. Излагает материал грамотно, логично; систематизирует материал для решения задания; значительная часть кейса решена самостоятельно; демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
Оценка «Хорошо»	Предлагаемое решение кейс-задания правильное. Излагает материал грамотно, но недостаточно логично; систематизирует материал для решения задания; значительная часть кейса решена самостоятельно; неполно демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие
Оценка «Удовлетворительно»	Предлагаемое решение кейс-задания правильное. Излагает материал непоследовательно, недостаточно логично; систематизирует материал для решения задания; малая часть кейса решена самостоятельно; неполно демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях ответы
Оценка «Неудовлетворительно»	Предлагаемое решение кейс-задания неправильное. Излагает материал непоследовательно, недостаточно логично; не систематизирует материал для решения задания; малая часть кейса решена самостоятельно; неполно демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)
За ответ на кейс-задание выставляется оценка «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно», «Неудовлетворительно». По дисциплине выставляется оценка «Зачтено» или «Не зачтено». Оценки «Удовлетворительно», «Хорошо» и «Отлично» за кейс-задания означают успешное освоение дисциплины и соответствуют оценке «Зачтено».	

5. Методические рекомендации по освоению дисциплины

Рекомендации по подготовке к лекционным занятиям

Изучение дисциплины требует систематического и последовательного накопления знаний, следовательно, пропуски отдельных тем не позволяют глубоко освоить предмет. Именно поэтому контроль над систематической работой обучающихся всегда находится в центре внимания кафедры.

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;
- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции; при затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам; если разобраться в материале не удастся, то необходимо обратиться к преподавателю на семинарских занятиях.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного семинара или практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал соответствующей темы занятия и отработать задания, определённые для подготовки к практическому занятию;
- при подготовке к семинарам или практическим занятиям следует использовать не только лекции, но и учебную литературу;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании.

Вопросы для самостоятельной подготовки

Раздел 1. Организация снабжения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях мирного времени

1. Управление здравоохранением в повседневных условиях, чрезвычайных ситуациях и военное время
2. Служба медицины катастроф министерства здравоохранения РФ
3. Служба медицины катастроф МЧС РФ.
4. Служба медицины катастроф министерства обороны РФ.
5. Формирования службы медицины катастроф.
6. Резервы медицинского имущества.
7. Всероссийский центр медицины катастроф. (ВЦМК). Медицинское имущество ВЦМК
8. Территориальные центры медицины катастроф (ТЦМК) и их медицинское имущество
9. Неснижаемые запасы медицинского имущества учреждений здравоохранения РФ

Раздел 2. Организация снабжения медицинским имуществом в военное время

1. Организация снабжения медицинским имуществом формирований медицинской службы гражданской обороны.
2. Организация снабжения медицинским имуществом учреждений здравоохранения больничной базы
3. Комплекты медицинского имущества
4. Методы расчета потребности в медицинском имуществе
5. Защита медицинского имущества
6. Специальные виды медицинского имущества
7. Тыловые госпитали здравоохранения

Рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – это доклад на выбранную автором тему, либо освещение содержания какой-либо статьи, книги, научной работы или иного научного труда; это авторское исследование, которое раскрывает суть заданной темы, отражает и приводит различные мнения об исследуемом вопросе

или проблеме и представляет точку зрения автора реферата.

Реферат, представленный ординатором, должен быть выполнен самостоятельно и соответствовать следующим требованиям:

1. Тема реферата должна соответствовать одной из тем, представленных в списке «Темы рефератов».
2. Объем работы должен быть не менее 15 страниц и не более 25 страниц печатного текста.
3. Работа должна быть выполнена на листах формата А4 (210х297 мм) с полями верхнее 2 см, нижнее и левое поле – 2,5 см, правое – 1,5 см. Основной текст работы должен быть TimesNewRoman 14 кеглем при использовании междустрочного интервала 1,5. Отступ в начале абзаца равен 1,25 см. Нумерация страниц сквозная, начиная с титульной страницы (номер на титульной странице не проставляется); номер страницы располагается внизу страницы справа.
4. По своей структуре работа должна содержать титульный лист, содержание, введение, основную часть работы, заключение и список использованных источников; в случае необходимости – приложения.
5. Титульный лист оформляется в соответствии с требованиями Академии (приложение 1).
6. В «Содержании» обозначаются все структурные части работы от введения до списка использованных источников (и приложений, если таковые имеются) с указанием номера страницы, на которой начинается раздел.
7. Во «Введении» необходимо обозначить актуальность работы, цели и задачи работы, степень изученности избранной темы, методологию исследования.
8. «Основная часть» исследования представляет собой фактический материал работы, изложенный в логичной последовательности и раскрывающий избранную тему работы в соответствии с порядком обозначенных во «Введении» задач и направленный на достижение обозначенной цели работы.
9. «Заключение» представляет собой сводный итог всей работы. В «Заключении» ординатор должен привести выводы по своей работе, доказав, что обозначенные во «Введении» задачи выполнены. Таким образом, «Заключение» представляет собой доказательство выполнения поставленной в начале работы цели исследования.
10. «Список использованных источников» представляет собой перечень источников, использованных при написании работы. Количество источников должно быть не менее 10. В качестве источников могут быть использованы нормативно-правовые акты (при использовании недействующих редакций законодательства (кроме как в целях проведения историко-правового сравнения) работа не может быть зачтена), учебная и научная литература, материалы сети Internet. Список использованных источников должен быть представлен в виде нумерованного списка, сгруппированного по видам источника:
 - А) Нормативно-правовые акты и международные документы. Располагаются по юридической силе с указанием источника официального опубликования. При использовании памятников права указывается используемая в качестве источника хрестоматия.
 - Б) Специальная литература. Учебные и научные издания располагаются в алфавитном порядке с указанием места и года публикации, издательства и общего количества страниц.
 - В) Периодические издания. Располагаются в алфавитном порядке с указанием наименования периодического издания, номера и даты (года) публикации, номеров страниц, на которых располагается данная статья.
 - Г) Электронные источники. Располагаются в алфавитном порядке с указанием адреса в сети Internet (URL) и датой последнего ознакомления студента с материалом, находящимся по указанному адресу.
11. В случае наличия в работе приложений, они располагаются после Списка использованных источников и включаются в общую нумерацию страниц.
12. В работе должны быть указаны ссылки на приводимые в работе данные (цитаты, статистические данные и т.п.). Ссылки оформляются 10 кеглем шрифтом TimesNewRoman. Нумерация ссылок сквозная по всей работе.

Рекомендации по работе с литературой

Любая форма самостоятельной работы ординатора (подготовка к семинарскому занятию, написание эссе) начинается с изучения соответствующей литературы, как в библиотеке, так и дома.

Рекомендации ординатору:

- выбранный источник литературы целесообразно внимательно просмотреть; следует ознакомиться с оглавлением, прочитать аннотацию и предисловие; целесообразно ее пролистать, рассмотреть иллюстрации, таблицы, диаграммы, приложения; такое поверхностное ознакомление позволит узнать, какие главы следует читать внимательно, а какие прочитать быстро;
- в книге или журнале, принадлежащие самому ординатору, ключевые позиции можно выделять маркером или делать пометки на полях; при работе с Интернет-источником целесообразно также выделять важную информацию;
- если книга или журнал не являются собственностью ординатора, то целесообразно записывать номера страниц, которые привлекли внимание, позже следует вернуться к ним, перечитать или переписать нужную информацию; физическое действие по записыванию помогает прочно заложить данную информацию в «банк памяти».

Выделяются следующие виды записей при работе с литературой:

Конспект - краткая схематическая запись основного содержания научной работы. Целью является не переписывание литературного источника, а выявление системы доказательств, основных выводов. Конспект должен сочетать полноту изложения с краткостью.

Цитата - точное воспроизведение текста. Заключается в кавычки. Точно указывается страница источника.

Тезисы - концентрированное изложение основных положений прочитанного материала.

Аннотация - очень краткое изложение содержания прочитанной работы.

Резюме - наиболее общие выводы и положения работы, ее концептуальные итоги.

Записи в той или иной форме не только способствуют пониманию и усвоению изучаемого материала, но и помогают вырабатывать навыки ясного изложения в письменной форме тех или иных теоретических вопросов.

6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

Для обеспечения реализации дисциплины используются специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Для проведения лекций, практических занятий обучающихся используются помещения, оснащенные презентационным оборудованием (мультимедиа-проектор, экран, компьютер для управления).

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программное обеспечение общего назначения

Для обеспечения реализации дисциплины используется стандартный комплект программного обеспечения (ПО), включающий регулярно обновляемое свободно распространяемое и лицензионное ПО, в том числе Windows и MS Office.

Основная литература

1. Калыгин, В. Г. Безопасность жизнедеятельности. Промышленная и экологическая безопасность, безопасность в техногенных чрезвычайных ситуациях. Курс лекций / В. Г. Калыгин, В. А. Бондарь, Р. Я. Дедеян - Москва : КолосС, 2013. - 520 с. (Учебники и учеб. пособия для студентов высш. учеб. заведений) - ISBN 5-9532-0221-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5953202210.html>

2. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4641-6. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html>

Дополнительная литература

1. Левчук, И. П. Безопасность жизнедеятельности : учебник / И. П. Левчук [и др.] ; под ред. И. П. Левчука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3876-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438763.html>
2. Колесниченко, П. Л. Безопасность жизнедеятельности : учебник / П. Л. Колесниченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4041-4. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440414.html>

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы

1. Правовая база данных «Консультант студента» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/> – Загл. с экрана.
2. Правовая база данных «Консультант плюс» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> – Загл. с экрана.
3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» - [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/> – Загл. с экрана.
4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/> – Загл. с экрана.
5. Программно-аппаратный комплекс для проверки текстовых документов на наличие заимствований из открытых источников в сети Интернет и других источников Система «Антиплагиат» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://www.antiplagiat.ru/> – Загл. с экрана.