

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



### ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.44 Профпатология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург – 2019

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» по специальности 31.08.44 Профпатология (далее ПП) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1086 и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

**Составители программы практики:**

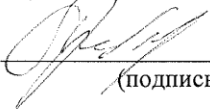
Бойко Иван Васильевич, доцент, доктор медицинских наук.

**Рецензент:**

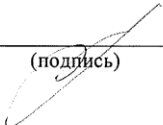
Никанов Александр Николаевич, к.м.н., руководитель отдела клинических исследований, ведущий научный сотрудник ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Программа практики «Производственная (клиническая) практика 1» по специальности 31.08.44 Профпатология обсуждена на заседании кафедры медицины труда «18» февраля 2019 г. протокол №4

Руководитель ОПОП ВО по специальности

Заведующий кафедрой, проф.  / Гребеньков С.В. /  
(подпись)

Одобрено методическим советом медико-профилактического факультета «06» марта 2019 г. Протокол №2

Председатель  / МIRONENKO O.B. /  
(подпись)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики .....	4
2. Задачи практики .....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	4
5. Время и место проведения практики .....	4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	4
7. Структура и содержание практики.....	7
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	8
9. Фонд оценочных средств .....	8
9.1. Критерии оценки .....	8
Оценочные средства.....	7
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение .....	23
11. Материально-техническое обеспечение .....	23
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	25

## 1. Цели практики

Формирование и отработка профессиональных компетенций, необходимых для оказания экстренной медицинской помощи в условиях догоспитального этапа (в объеме базового и расширенного реанимационного пособия) при жизнеугрожающих состояниях, и для выполнения диагностических и лечебных манипуляций врача общей практики (семейного врача), в соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» приказа МЗ РФ № 541н от 23.07.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».

## 2. Задачи практики

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях, определять показания и противопоказания к проведению реанимации;
- проводить обследование больного, в том числе осмотр детей различного возраста, гинекологический осмотр, урологический осмотр, спирометрию.

## 3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.44 Профпатология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами:

- Профпатология общая
- Профпатология специальная
- Гигиена труда

## 4. Формы проведения практики

Практика проводится непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО.

## 5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в 3 семестре. Занятия по легочно-сердечной реанимации проводятся на базе и оборудовании кафедр, специализирующихся на преподавании данного раздела (общей врачебной практики, анестезиологии и реаниматологии), а также в Аккредитационно-симуляционном центре СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

## 6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/ п	Компетенции		Результаты практики			Оценочные средства
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть	

2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядок проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с хроническими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями	тестовые задания, ситуационные задачи
3	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	тестовые задания, ситуационные задачи
4	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	принципы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в деятельности врача профпатолога	составлять план ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках работы врача профпатолога (зав. отделением профпатологии или отделения профилактики)	навыками составления и осуществления плана ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках работы врача профпатолога (зав. отделением профпатологии или отделения профилактики)	тестовые задания, ситуационные задачи
5	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	принципы оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия	оказывать неотложную медицинскую помощь и реанимационное пособие	навыками оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия	тестовые задания, ситуационные задачи

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
<b>1</b>	<b>Расширенная сердечно-легочная реанимация</b>	<b>10</b>		<b>30</b>
1.1.	Базисная сердечно-легочная реанимация	5	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах. Отработка навыка использования автоматического наружного дефибриллятора	10 10
1.2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация	5	Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями. Изучение принципов диагностики и лечения шока. Изучение принципов диагностики и лечения острого коронарного синдрома	10
<b>2</b>	<b>Практические навыки врача профпатолога</b>	<b>12</b>		<b>20</b>
2.1	Сбор анамнеза у больного, страдающего профессиональным заболеванием	6	Изучение принципов и методики сбора анамнеза у больного, страдающего профессиональным заболеванием с использованием ситуационных задач, тестовых вопросов и собеседования с преподавателем. - Определения вибрационной чувствительности - Тональной аудиометрии	10 10
2.2.	Методика проведения связи заболевания с профессией	6	Изучение принципов и методики проведения экспертизы связи заболевания с профессией с использованием ситуационных задач, тестовых вопросов и собеседования с преподавателем	
	Самостоятельная работа	84	Изучение научно-методической литературы, тестовый контроль, решение ситуационных задач	
	Зачет	2		

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики.

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета.

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из решения ситуационных задач.

## 9. Фонд оценочных средств

## 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

## 9.2. Примеры оценочных средств

### Тестовые задания

**1. Какие заболевания, развившиеся после прекращения работы в неблагоприятных условиях труда, могут быть признаны профессиональными? Выберите наиболее правильный ответ:**

- a. Бронхиальная астма
- b. Вибрационная болезнь
- c. Силикоз
- d. Онкологические заболевания
- e. Возможно как c, так и e \*

**2. Куда передаётся медицинская документация на больного при установлении заболевания, требующего оказания высокотехнологической медицинской помощи:**

- a. В органы медицинской статистики
- b. В специальный информационно-вычислительный центр диспансеризации
- c. В учреждение здравоохранения по месту жительства гражданина
- d. В медико-санитарную часть или работодателю по месту работы обследованного
- e. В орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации \*

**3. Всякое ли заболевание может быть признано профессиональным? Выберите наиболее корректный с точки зрения действующих нормативных актов ответ:**

- a. Любое заболевание может быть признано профессиональным, если будет доказана связь между его развитием и работой во вредных условиях труда
- b. Любое заболевание может быть признано профессиональным, если его диагноз установлен медицинским учреждением, имеющим лицензию на экспертизу связи заболевания с профессией
- c. Любое заболевание может быть признано профессиональным, если оно развилось в период работы в неблагоприятных условиях труда
- d. Заболевание может быть признано профессиональным только в том случае, если оно указано в действующем «Перечне профессиональных заболеваний» \*

е. Заболевание может быть признано профессиональным только в том случае, если оно выявлено на периодическом медицинском осмотре во время работы заболевшего в неблагоприятных условиях труда

**4. Кто из сотрудников профцентра принимает решение об установлении связи заболевания с профессией:**

- a. Главный врач
- b. Заместитель главного врача по экспертизе
- c. Председатель врачебной комиссии
- d. Решение принимается коллегиально врачебной комиссией профцентра \*
- e. Ведущий специалист по профилю выявленного у работника заболевания

**5. Кто имеет право отменить ранее установленный диагноз профессионального заболевания? Выберите один наиболее правильный ответ:**

- a. Профцентр
- b. Бюро МСЭ
- c. Фонд социального страхования
- d. Суд
- e. Верно как а, так и d \*

**6. Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника при подозрении на развитии острого профессионального заболевания выдаёт:**

- a. Территориальный орган Роспотребнадзора \*
- b. Администрация предприятия
- c. Специалист по охране труда предприятия
- d. Специалист ФБУЗа «Гигиены и эпидемиологии»
- e. Управление здравоохранения района

**7. Какие критерии следует использовать для обоснования связи заболевания с профессией при развитии острого профессионального заболевания? Выберите наиболее правильный ответ:**

- a. Длительный стаж в контакте с вредными производственными факторами
- b. Клиническую картину заболевания
- c. Данные санитарно-гигиенической характеристики условий труда
- d. Производственную характеристику условий труда
- e. Данные из пунктов b и c \*

**8. Результатом чего является острое профессиональное заболевание? Выберите правильные ответы:**

- a. Однократного воздействия вредного производственного фактора в течение недели
- b. Однократного воздействия вредного производственного фактора в течение 2-х рабочих смен
- c. Многократного воздействия вредного производственного фактора в течение одной рабочей смены \*
- d. Однократного воздействия вредного производственного фактора в течение одной рабочей смены \*
- e. Постоянного воздействия вредного производственного фактора в течение одного года

**9. При установлении острого профессионального заболевания учреждение здравоохранения обязано (выберите правильные ответы):**

- a. В течение суток направить экстренное извещение о профзаболевании работодателю \*
- b. В течение суток направить экстренное извещение о профзаболевании в территориальный орган Роспотребнадзора, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло профзаболевание \*
- c. В течение суток направить экстренное извещение в поликлинику по месту жительства больного
- d. В течение недели отправить экстренное извещение о профзаболевании работодателю



е. В течение 2-х дней направить экстренное извещение о профзаболевании в территориальный орган Роспотребнадзора, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло профзаболевание

**10. При каком количестве пострадавших острое профессиональное заболевание считается групповым? Выберите наиболее правильный ответ:**

- a. 5 и более человек
- b. 3 и более человек
- c. Более 10 человек
- d. 2 и более человек \*
- e. Более 4-х человек

## Ситуационные задачи

### Задача 1

Электрогазосварщик С. в течение 7 часов вместе с сантехником У. выполняли замену водопроводных труб в подвале 50-летнего пятиэтажного дома. С. с помощью газового резака разрезал старые трубы, затем вваривал новые трубы из оцинкованной стали. После окончания сварочных работ С. и У. разошлись по домам. По пути домой С. почувствовал озноб и нарастающую слабость. Дома оказалось, что температура повысилась до 38.9. Насморка, болей в горле не было. Во рту стоял сладковатый металлический привкус, который раньше от водки не появлялся. Жена С., испугавшись за жизнь мужа, вызвала неотложную помощь. Неотложная помощь из-за парализовавших город транспортных "пробок" прибыла только через 3 часа. К удивлению заболевшего, температура за это время сама собой нормализовалась.

1. Выберите наиболее вероятный диагноз для описанной ситуации

- А) Грипп
- Б) Острая бронхопневмония
- В) Нетипичное отравление алкогольными суррогатами
- Г) "Металлическая лихорадка"
- Д) Психосоматическое заболевание

2. Выберите наиболее адекватную тактику лечения во время лихорадки при описанном заболевании

- А) Лечить по тем же принципам, что и грипп
- Б) Антидотная терапия
- В) Антибиотикотерапия
- Г) Введение высоких доз феназепама
- Д) Десенсибилизирующая терапия по общим принципам

### Задача 2

В. в возрасте 20 лет был осужден за хулиганство на 5 лет лишения свободы с отбыванием в исправительно-трудовой колонии, где шил спецодежду из хлопчатобумажных тканей. Вернувшись после освобождения из колонии в родной город. В. устроился работать на гальваническое производство, где из-за отсутствия квалификации фактически выполнял подсобные работы. Проработав 3 недели на укладке хромированных деталей в ящики, В. получил от начальника цеха указание вручную перелить концентрированную азотную кислоту в гальваническую ванну, так как предусмотренный для этого насос вышел из строя. В. таскал кислоту в пластмассовых канистрах, выливая её в ванну через край. После часа такой работы В. споткнулся и разлил кислоту по полу. Сразу же после нейтрализации разлитой азотной кислоты В. почувствовал умеренное першение в горле и саднение за грудиной. Также был умеренный сухой кашель. В. в течении часа эти явления

самопроизвольно прошли. Вернувшись вечером домой, В. лёг спать. Под утро проснулся от ощущения удушья. По скорой помощи был доставлен в больницу с предположительным диагнозом бронхопневмонии. В приёмном отделении стационара на обзорной рентгенограмме грудной клетки по всем лёгочным полям обнаружены очагово-подобные тени, напоминающие хлопья падающего снега.

1. Какое заболевание наиболее вероятно развилось у В.?

- А) Появились клинические и рентгенологические проявления биссиноза, который начался ещё в исправительно-трудовой колонии от текстильной пыли
- Б) Нетипичное отравление алкогольными суррогатами, аспирационная пневмония
- В) Острый токсический бронхит
- Г) Обострение хронического токсического бронхита
- Д) Токсический отёк легких

2. Выберите наиболее адекватную тактику лечения в данном случае.

- А) Массивная антибиотикотерапия
- Б) Внутривенное введение комплексонов типа Na<sub>2</sub>ЭДТА
- В) Пеногасители, оксигенотерапия
- Г) Введение больших доз антигистаминных препаратов
- Д) Введение больших доз глюкокортикоидов

### Задача 3

С. Работала оператором обжиговой печи на кирпичном заводе, расположенном в посёлке в 15 км от Невы. Работа состояла в регулировке прохождения вагонеток с глиняным кирпичом-сырцом через печь. При этом происходил обжиг кирпича. Обычно кирпичи делались из белой приневской глины. Однажды после ряда технических и экономических неурядиц с карьерами, где традиционно добывалась глина, для производства кирпича была завезена синяя кембрийская глина. При обжиге кирпича-сырца, сделанного из кембрийской глины, около печи сразу же стал ощущаться отчётливый сернистый запах. При выводе из печи очередной вагонетки с обожжённым кирпичом ворота печи заклинило. Поток горячих газов из печи пошёл в цех. Почти сразу же сернистый запах усилился до появления рези в глазах и носоглотке, у С. возникли надсадный сухой кашель с болью при дыхании, выраженное слезотечение из-за чего она была вынуждена убежать с рабочего места.

Испугавшись продолжающегося сухого кашля и боли при дыхании, С самостоятельно пришла в поселковую поликлинику, где начала энергично жаловаться на отравление кембрийской глиной. При осмотре заведующей терапевтическим отделением: гиперемия конъюнктивы, умеренные выделения из носа. АД 150/90, пульс 84 уд/мин, ритмичный. Над всеми лёгочными полями дыхание жёсткое, выслушиваются рассеянные сухие свистящие хрипы.

От технолога кирпичного завода по телефону получены разъяснения, что кембрийская глина совершенно не ядовита, иные люди по рекомендации книг журналистки Травинки принимают её ложками внутрь. От приневской глины кембрийская отличается в частности тем, что содержит в себе сульфидные соединения, которые при обжиге выгорают, и потому в готовом обожжённом кирпиче присутствовать не должны.

1. Укажите наиболее вероятный правильный диагноз:

- А) Вирусное ОРЗ
- Б) Инфекционный бактериальный бронхит
- В) Аллергическая реакция на неизвестное вредное вещество
- Г) Психо-соматическое заболевание
- Д) Острое производственное отравление

2. Какой вредный фактор вызвал заболевание?

- А) Твердые сульфиды
- Б) Сернистый газ
- Г) Вирусная инфекция
- Д) Бактериальная инфекция
- Е) Нервно-психические перегрузки

3. Нужны ли консультации "узких" специалистов

- А) Да, окулиста
- Б) Да, отоларинголога
- В) Да, невропатолога
- Д) Верно а и б
- Г) Не нужны, и так всё очевидно

3. Какие специальные и лабораторные методы исследования показаны в первую очередь?

- А) Обзорная рентгенограмма грудной клетки
- Б) Клинический анализ крови
- В) ЭКГ
- Г) Общий анализ мочи
- Д) Показаны а и б

4. Предложите и обоснуйте тактику лечения

### 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

а). основная литература

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Профессиональные болезни. Учебник для студентов медицинских ВУЗов,	Косарев В.В., Бабанов С.А.	2011. -415 с.	4	2
2	Профессиональные болезни. Изд. 4е, переработанное и дополненное -	Артамонова В.Г., Мухин Н.А.	М.: Медицина, 2004. - 486с.	10	60
3	Профессиональная патология. Национальное руководство.	Под.ред. Н.Ф. Измерова.	М. ГОЭТАР-Медия, 2011. – 777с.-	1	1

б) дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Справочник профпатолога : справочное издание / -	В. В. Косарев, С. А. Бабанов	Ростов н/Д : Феникс, 2011.- 302с.	2	2
2.	Иммунологическая диагностика респираторных аллергических заболеваний	Л. В. Дерновая, А. Н. Чередник ; ред. В. П. Чашин	Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2012.-: 42с.	2	2

	в медицине труда: учебное пособие.				
3.	Профессиональные заболевания кожи. Учебно-методическое пособие.	Шиманская Т.Г.	СПб.: Изд-во СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2015. – 28с.	12	2
4.	Профессиональные заболевания плеча от физического функционального перенапряжения : учебное пособие/ Издательство:	Гребеньков С.В., Бойко И.В., Дедкова Л.Е.	Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, СПб. 2016.- 48 с.	10	12
5.	Профессиональные заболевания, вызванные воздействием ионизирующего облучения : учебно-методическое пособие.	Гребеньков С.В., Швалев О.В., Колесова Е.Б.	СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. – 44с.	10	15
6.	Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата. Учебно-методическое пособие.	Бойко И.В.	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 60 с.	12	120
7.	Репродуктивное здоровье работников во вредных и опасных условиях труда. Учебное пособие.	Ретнев В.М., Дедкова Л.Е.	СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. – 40 с.	4	5
8.	Профессиональные заболевания периферических нервов от физических перегрузок и функционального перенапряжения. Учебно-методическое пособие. –	Милутка Е.В., Дедкова Л.Е.	СПб.: Изд-во СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2017. – 48 с.	8	9
9.	Пневмокониозы. Учебно-методическое пособие.-.	Шиманская Т.Г., Иванова Ф.А.	СПб.: Издательство ГБОУ СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 28 с	10	10

**в) программное обеспечение:**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.

	Datacenter Core		
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

**2) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

## 11. Материально-техническое обеспечение

Учебные аудитории для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации  
г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, Аккредитационно-симуляционный центр СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

**а.** Мебель: офисные столы и кресла, обычные стулья в рабочих кабинетах, комплекты мебели в больничных палатах.

**б.** Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): тренажеры, фантомы, вибротестер МБН-2

**в.** Аппаратура, приборы: электрокардиографы, аудиометр

**г.** Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедийные проекторы.

## **11. Методические рекомендации по прохождению практики**

Планирование и организация времени:

Важным условием успешного освоения программы является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит обучающемуся рационально подчинить свободное время целям учебы. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли и распределять работу на следующий день. Необходимо осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть. Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. Самостоятельная работа с учебными пособиями, научной, справочной, учебной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.