

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)



экз. № _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, науке и
инновационной деятельности


_____/А.В. Силин/
(подпись) (ФИО)

«31» августа 2017 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.12 функциональная диагностика
<i>Форма обучения</i>	очная
<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Обучающий симуляционный курс
<i>Способ проведения практики</i>	стационарная
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	3
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	108

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.12 функциональная диагностика, утвержденного ФГОС ВО от «25» августа 2014 г. № 1077 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Новиков Владимир Игоревич, зав. кафедрой функциональной диагностики, д.м.н., Чекина Н.М., доцент, зав. учебной частью кафедры функциональной диагностики, к.м.н., Лунина Марина Дмитриевна, доцент кафедры функциональной диагностики, к.м.н., Найден Т.В., ассистент кафедры функциональной диагностики, к.м.н.

Рецензент: Медведев М.М.. д.м.н., проф., ведущий научный сотрудник научно-клинического и образовательного центра «Кардиология», институт высоких медицинских технологий, Санкт-Петербургский государственный университет.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры функциональной диагностики.

«б» июня 2017 г. протокол № 11

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	5
7. Структура и содержание практики.....	7
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	8
9. Фонд оценочных средств	8
9.1. Критерии оценки.....	8
9.2. Оценочные средства	8
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	132
11. Материально-техническое обеспечение	154
12. Методические рекомендации по прохождению практики	154

1. Цели практики

Формирование и отработка профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для оказания экстренной медицинской помощи в условиях догоспитального этапа (в объеме базового и расширенного реанимационного пособия) при жизнеугрожающих состояниях, и для выполнения диагностических манипуляций врача функциональной диагностики, 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 иметь представления о функциональных методах исследования сердечно-сосудистой, нервной и дыхательной систем.

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.12 функциональная диагностика.

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

- Функциональная диагностика
- Патология

4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующих формах:

Дискретно – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в течение первого года обучения в ординатуре раздел «Расширенная сердечно-легочная реанимация» на базе кафедры семейной практики пр. Просвещения 45 в манекенном классе кафедры, раздел «специальные профессиональные умения и навыки» - на кафедре функциональной диагностики по адресу ул. Кирочная, д. 41, 2 эт.

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		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скринингов	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации детей и взрослых	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского и взрослого населения	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого и детского населения
3	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	вопросы организации службы функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений при чрезвычайных ситуациях	самостоятельно организовывать и проводить функциональные методы исследования, необходимые при чрезвычайных ситуациях	навыками самостоятельной организации и проведения основных методов функциональной диагностики, необходимых при чрезвычайных ситуациях
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	вопросы организации службы функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений, используемых для социально-гигиенического и медико-статистического анализа	самостоятельно организовывать и проводить функциональные методы исследования, необходимые для социально-гигиенического и медико-статистического анализа	навыками самостоятельной организации и проведения основных методов функциональной диагностики, необходимых для социально-гигиенического и медико-статистического анализа
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	основные симптомы,	определить у пациентов	навыками определения у

		синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
6	ПК-6	готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов	вопросы организации службы функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений	самостоятельно организовывать и проводить функциональные методы исследования, излагать результаты своих исследований, интерпретировать полученные данные	навыками интерпретации полученных данных и написания по ним заключения
7	ПК-7	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	вопросы организации службы функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений, направленной на формирование у населения принципов здорового образа жизни	самостоятельно организовывать и проводить функциональные методы исследования, направленные на формирование у населения принципов здорового образа жизни	навыками самостоятельной организации и проведения основных методов функциональной диагностики, направленных на формирование у населения принципов здорового образа жизни
8	ПК-8	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	вопросы организации службы функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений	самостоятельно организовывать и проводить функциональные методы исследования	навыками самостоятельной организации и проведения основных методов функциональной диагностики
9	ПК-9	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	вопросы организации службы функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений с последующей медико-статистической обработкой данных	самостоятельно организовывать и проводить функциональные методы исследования, с последующим применением медико-статистической обработки данных	навыками самостоятельной организации и проведения основных методов функциональной диагностики, статистической обработки результатов функциональных методов исследования
10	ПК-10	готовность к организации медицинской помощи при	вопросы организации	самостоятельно организовывать и	навыками самостоятельной

	чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	службы функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений при чрезвычайных ситуациях	проводить функциональные методы исследования при чрезвычайных ситуациях	организации и проведения основных методов функциональной диагностики, необходимые при чрезвычайных ситуациях
--	---	--	---	--

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Расширенная сердечно-легочная реанимация	36		
1.1.	Базисная сердечно-легочная реанимация	18	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	18	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
2	Специальные профессиональные умения и навыки	72		
2.1.	Электрокардиография Стресс-ЭКГ Суточное мониторирование ЭКГ	14	Анализ ЭКГ, анализ результатов холтеровского мониторирования, анализ СМАД, анализ бифункционального мониторирования ЭКГ и АД, интерпретация нагрузочных проб, формирование заключения и рекомендаций по результатам исследования	10
2.2.	Эхокардиография Стресс-ЭхоКГ Чреспищеводная ЭхоКГ	20	Анализ эхокардиограмм пациентов отделений кардиологического, терапевтического профиля и реанимационных пациентов, интерпретация стресс-ЭхоКГ, изучение показаний, методики и способов оценки чреспищеводных эхокардиограмм, формирование заключения и рекомендаций по результатам исследования	10
2.3.	Ультразвуковая доплерография Дуплексное сканирование сосудов	14	Оценка доплерограмм сосудов головы и шеи, артерий и вен нижних конечностей, брюшной полости, знакомство с методикой дуплексного сканирования основных сосудистых бассейнов, формирование заключения и рекомендаций по результатам исследования	10

2.4.	Спирометрия функциональными пробами	с	14	Анализ спирометрии и бронхолитических проб, формирование заключения и рекомендаций по результатам исследования	
2.5.	Электроэнцефалография		10	Анализ данных электроэнцефалографии, электромиографии, вызванных потенциалов, формирование заключения и рекомендаций по результатам исследования	

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная в форме зачета.

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.	Тестовые задания	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

9.2. Оценочные средства

1. Ранними симптомами травматического шока является совокупность следующих признаков:

- Угнетение сознания, снижение АД до 90 мм рт. ст, брадикардия до 50 в 1 мин
- + Возбужденное состояние, бледные и влажные кожные покровы, положительный симптом белого пятна, тахикардия
- Снижение АД до 70 мм рт. ст, тахикардия, бледные и влажные кожные покровы
- Повышение АД до 130 мм рт. ст, акроцианоз, тахикардия

2. Шоковый индекс Альговера позволяет определить:

- Уровень угнетения сознания
- + Степень кровопотери
- Показания к применению вазопрессоров
- Показания к применению глюкокортикоидных гормонов

3. Какой препарат следует назначить пациенту с верифицированной асистолией?

- + Адреналин в дозе 1 мг внутривенно
- Атропин в дозе 3 мг внутривенно
- Бикарбонат натрия в дозе 2-4 мл/кг

- Магния сульфат в дозе 1-2 г

4. Вы участвуете в проведении реанимации пострадавшего шестидесяти лет. С помощью автоматизированного дефибриллятора выполнена дефибрилляция, что необходимо делать далее?

- Провести анализ ритма
- Оценить пульсацию на сонной артерии
- Оценить состояние сознания
- + Проводить непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких

5. У пациента сохраняется фибрилляция желудочков после проведения трех дефибрилляций, внутривенного введения одного мг адреналина, и четвертой дефибрилляции; установлена интубационная трубка. Какой препарат следует назначить?

- + Амиодарон внутривенно в дозе 300 мг, струйно быстро
- Лидокаин в дозе 1 – 1,5 мг/кг внутривенно струйно быстро
- Новокаиномид в дозе 50 мг/мин до общей дозы 17 мг/кг
- Магния сульфат 1-2 г, 500 мл натрия хлорида 0,9% внутривенно капельно

6. Пациенту с персистирующей фибрилляцией желудочков выполнена четвертая дефибрилляция после введения 1 мг адреналина. Вы планируете вводить адреналин каждые три минуты, по какой схеме следует проводить лечение адреналином?

- Адреналин следует вводить с наращиванием дозы при каждом последующем введении: 1 мг, 3 мг, 5 мг, 7 мг
- При неэффективности первого введения адреналина следует использовать высокие дозы препарата и вводить адреналин в дозе 0,2 мг/кг
- + Препарат следует вводить только в дозе 1 мг
- Препарат можно вводить только однократно

7. Вы прикрепили электроды автоматизированного дефибриллятора (ДА) 43-летнему пострадавшему, у которого отсутствует сознание, нет самостоятельного дыхания. Дефибриллятор "сообщает": "разряд не показан". Что Вы должны сделать?

- Незамедлительно выполнить еще раз анализ сердечного ритма
- + Проводить в течение 2 мин базовую сердечно-легочную реанимацию (СЛР) и еще раз проанализировать ритм
- Проводить только СЛР до прибытия специализированной бригады
- Удалить электроды ДА ~ Оценить дыхание, при отсутствии нормального дыхания проводить СЛР

8. Главное в лечении электрической активности без пульса:

- Ранее проведение кардиоверсии
- + Устранение ее причины
- Назначение атропина
- Прекардиальный удар

9. Какое рекомендуется соотношение непрямого массажа сердца и ИВЛ при проведении СЛР двумя спасателями. Пациент не интубирован.

- 3:1
- 5:1
- 15:2
- + 30:2

10. После первого безуспешного дефибриллирующего разряда с использованием монофазного дефибриллятора у взрослого пациента, второй разряд должен быть:

- Проведен немедленно с энергией 300 Дж
- Проведен немедленно с энергией 360 Дж
- Проведен через 2 мин базовой сердечно-легочной реанимации(СЛР) с энергией 200 Дж

+ Проведен через 2 мин СЛР с энергией 360 Дж

11. С чего рекомендуется начинать базовую СЛР у детей?

- 2 вдоха, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
- + 5 вдохов, оценка пульса, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
- 5 вдохов, затем 30 компрессий непрямого массажа сердца
- 15 компрессий непрямого массажа сердца, затем 2 вдоха

12. Укажите препарат, назначение которого показано при лечении асистолии в качестве начальной терапии?

- Атропин
- Лидокаин
- + Адреналин
- Кордарон

13. Укажите соотношение компрессий грудной клетки и ИВЛ при проведении базовой сердечно-легочной реанимации у взрослых:

- 5:2
- 15:1
- 15:2
- + 30:2

14. Укажите, какой вид терапии в наибольшей степени увеличивает выживаемость пациентов с фибрилляцией желудочков?

- Адреналин
- + Дефибрилляция
- Кислород
- Кордарон

15. Временный гемостаз осуществляется:

- Лигированием сосуда в ране
- Наложением сосудистого шва
- + Давящей повязкой, жгутом, пальцевым прижатием
- Диатермокоагуляцией

16. У мужчины, пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии, диагностирован закрытый перелом лодыжки и перелом пятого ребра слева. АД – 110/70 мм ртст, ЧСС – 92 в 1 мин. ЧД— 20 в 1 мин. Укажите необходимый объем инфузионной терапии

- 500 мл
- + Инфузионная терапия не требуется
- 250 мл
- 750 мл

17. Пациент с частотой ритма 30-40 импульсов в минуту предъявляет жалобы на головокружение и одышку при небольшой физической нагрузке. Какой препарат следует назначить?

- + Атропин 0,5 мг внутривенно
- Адреналин в дозе 1 мг внутривенно струйно быстро
- Аденозин в дозе 6 мг внутривенно
- Кордарон в дозе 300 мг

18. Какой из перечисленных препаратов необходимо применить в первую очередь для купирования болей в груди, связанных с острой ишемией миокарда?

- Лидокаин болюсом после продолжительной инфузии лидокаина
- + Нитроглицерин сублингвально
- Амиодарон болюсно после перорального применения ингибиторов АПФ
- Блокаторы кальциевых каналов в сочетании с внутривенным введением фуросемида

19. Пациент с жалобами на сжимающие боли за грудиной, длящиеся в течение 30 мин. В анамнезе длительное курение, диабет, контролируемый диетой. АД 110/70 мм рт ст. пульс 90 ударов в минуту; по данным ЭКГ в 12 отведениях: ритм синусовый, 90 в мин. Назначен аспирин, подача кислорода в режиме 2 л/мин через назальную канюлю; нитроглицерин оказался неэффективен, боли сохраняются. Какой препарат вы назначите?

- Атропин 0,5 мг в/в
- Лидокаин 1-1,5 мг/кг
- + Морфина сульфат 3-5 мг в/в
- Аспирин в дозе 300 мг

20. Средство выбора в лечении полиморфной желудочковой тахикардии:

- Адреналин
- Атропин
- + Сульфат магния
- Лидокаин

21. Орофарингеальный воздуховод:

- Исключает необходимость контроля положения головы
- Имеет преимущества перед интубацией трахеи
- + Может вызвать рвоту и ларингоспазм у пациентов в сознании
- Исключает возможность обструкции верхних дыхательных путей

22. Основным критерием эффективности ИВЛ методом «рот-в-рот», «рот-в-маску» является:

- + Экскурсия грудной клетки
- Изменение цвета кожных покровов
- Восстановление сознания
- Появление самостоятельного дыхания

23. Основным критерием эффективности непрямого массажа сердца является:

- Диастолическое АД не менее 60 мм.рт.ст
- Ясные, звучные тоны при аускультации
- + Передаточная пульсация на сонных артериях
- Переломы ребер

24. Основными задачами клинико-диагностической лаборатории являются все, кроме:

- 1) организации качественного и своевременного выполнения клинических лабораторных исследований
- 2) внедрения новых технологий и методов лабораторного исследования
- 3) проведения мероприятий по охране труда, санитарно-

эпидемиологического режима

4) осуществления платных медицинских услуг

25. На результаты анализа могут повлиять факторы, кроме:

- 1) физического и эмоционального состояния
- 2) циркадных ритмов
- 3) положения тела
- 4) социального статуса пациента

26. В сопроводительном бланке к пробе, поступающей в лабораторию, должно быть все указано, кроме:

- 1) ФИО пациента
- 2) перечня показателей
- 3) фамилии лечащего врача
- 4) метода исследования

27. Внешний контроль качества представляет собой:

- 1) метрологический контроль
- 2) контроль использования методов исследования разными лабораториями
- 3) систему мер, призванных оценить метод
- 4) систему объективной оценки результатов лабораторных исследований разных лабораторий

28. Для определения количества ретикулоцитов рекомендуется методика окраски:

- 1) в пробирке и на окрашенном стекле во влажной камере
- 2) в пробирке
- 3) после фиксации метиловым спиртом
- 4) на окрашенном стекле во влажной камере

29. Для фиксации мазков крови не используют:

- 1) этиловый спирт 70%
- 2) метиловый спирт
- 3) этиловый спирт 96%
- 4) фиксатор-краситель Май-Грюнвальда

30. Увеличение количества ретикулоцитов наблюдается:

- 1) при гемолитической анемии
- 2) при гипопластической анемии
- 3) при апластической анемии
- 4) при метастазах рака в костную ткань

31. Минимальное число полей зрения толстой капли крови, которое необходимо просмотреть при стандартном исследовании крови на малярию, составляет:

- 1) 100
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 200
- 5) 300

32. Для протирания стекол мазков крови (капель) после исследования на малярию для последующего хранения лучше использовать:

- 1) эфир
- 2) ксилол
- 3) этиловый спирт
- 4) иммерсионное масло
- 5) воду с детергентом

33. Кровь у пациента для исследования на малярию следует брать:

- 1) в любое время вне зависимости от приступа
 - 2) во время озноба
 - 3) во время жара
 - 4) в период потоотделения
34. Реакция воды для приготовления краски по Романовскому при окраске мазков и толстых капель на малярию должна быть:
- 1) 7,0
 - 2) 6,6
 - 3) 6,8
 - 4) 7,6
35. При окраске нефиксированной толстой капли крови гемолиза не произошло, препарат оказался непригодным для исследования. Укажите, по какой причине не произошло гемолиза:
- 1) кровь была взята из пальца, на коже которого остались капли спирта
 - 2) препарат был высушен при комнатной температуре
 - 3) капля была очень толстой
 - 4) капля была приготовлена с соблюдением правил

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Базовая сердечно-лёгочная реанимация: учебное пособие	Моисеева, Ирина Евгеньевна	Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013	125	-
2	Алгоритмы расширенной реанимации: остановка кровообращения, острый коронарный синдром	Дубикайтис, Татьяна Александровна	Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016	10	-
3	Транскраниальная доплерография в интенсивной терапии (Учебно-методическое пособие).	Белкин А.А., Алашеев А.М., Инюшкин С.Н.	Петрозаводск. : ИнтелТек , 2006. - 103 с.	4	4
4.	Основы клинической электрокардиографии. СПб.: Фолиант, 2008. - 160 с.	Гришкин Ю.Н., Журавлёва Н.Б.	СПб.: Фолиант, 2008. - 160 с.	3	2
5.	Кардиология: руководство для врачей в 2 т.	Под редакцией Н.Б. Перепеча, С.И. Рябова.	СПб.: СпецЛит, 2008. - 607 с.	5	3
6.	Эхокардиография.	Рыбакова М.К.,	М.: Видар,	10	4

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. М.: Видар, 2008. - 544 с.	Алёхин М.Н., Митьков В.В.	2008. - 544 с.		

Программное обеспечение:

- Справочная правовая система «Консультант Плюс»
- Пакет программ Microsoft Office Standart 2010
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, базовая версия
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, расширенная версия
- Система автоматизированной проверки текстов на наличие заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»
- средства Windows, Microsoft Office, ABBYY PDF, Adobe Photoshop, наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; электронные версии лекций и практических занятий, банк ситуационных заданий и тестового контроля; электронная база данных (библиографический указатель) отечественных и зарубежных публикаций; Microsoft Аксапта- автоматизированная система;
- DVD-ROM: М.К.Рыбакова, В.В.Митьков Дифференциальная диагностика в эхокардиографии. ВИДАР, 2011
- CD-ROM: Визуализация эпилептогенных поражений мозга у детей. Под ред. А.А.Алиханова. ВИДАР, 2009
- CD-ROM: Неинвазивная ультразвуковая диагностика врожденных пороков сердца. И.Н.Митина, Ю.И.Бондарев. ВИДАР, 2008
- CD-ROM: УЗД заболеваний ветвей дуги аорты и периферических сосудов.(2 издание).Агаджанова Л.П. ВИДАР, 2007.
- CD-ROM: Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. т.5 Под ред. Митькова В.В. ВИДАР, 2006

moodle.szgmu.ru (свободное распространяющееся по лицензии *GNU GPL* веб-приложение)

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

<http://onlinelibrary.wiley.com>- электронные научные журналы издательства WILEY

<http://hstalks.com> - библиотека онлайн лекций по биомедицинским и естественным Научкам компании [Henry Stewart Talks](http://www.henrystewart.com)

<http://www.springerlink.com>- Полнотекстовые книги, журналы, справочники по различным отраслям знаний, включая медицину

[http://www. ClinicalKey](http://www.clinicalkey.com) - электронный ресурс издательства Elsevier

<http://www.oxfordjournals.org> - журналы издательства Оксфордского университета

eLIBRARY.RU - научная электронная библиотека

<http://www.rasfd.com>-Российская ассоциация специалистов функциональной

диагностики

<http://www.rasudm.org> -Российская ассоциация ультразвуковой диагностики в медицине

<http://www.angiologia.ru/>- электронный журнал

<http://stroke.ahajournals.org/>- электронный журнал

<http://www.mdescape>

<http://www.vidar.ru>

<http://www.rosminzdrav.ru/> -Министерство здравоохранения РФ

<http://zdrav.spb.ru/ru/> -Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины: Симуляционный класс кафедры семейной медицины, пр. Просвещения 45, 2 этаж, для отработки практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи при неотложных состояниях. Манекен для проведения расширенной сердечно-легочной реанимации.

Учебные аудитории № 2,4, 8 по адресу: ул. Кирочная, д.41, 2 этаж для проведения семинаров и практических занятий с использованием электронных обучающих программ.

Столы, стулья, персональные компьютеры с выходом в интернет, мультимедийные установки.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика в форме обучающего симуляционного курса является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-инфекциониста.

Проведение обучающего симуляционного курса обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Итогом прохождения практики в форме обучающего симуляционного курса является дифференцированный зачет.