



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>	31.08.31 Гериатрия
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	<b>Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях</b>
<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. 31 Гериатрия (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. № 1073 и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

1. Лаптева Е.С., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности.

Рецензент:

Серпов В.Ю., доктор медицинских наук, главный врач СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр», заслуженный врач РФ.

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях»

обсуждена на заседании кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности

«12» февраля 2019 г., протокол № 2.

Руководитель ОПОП ВО по специальности  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ /Лаптева Е.С./

Одобрено методическим советом лечебного факультета  
«15» марта 2019 г., протокол № 3.

Председатель \_\_\_\_\_

## 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.....	6
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	7
9. Фонд оценочных средств.....	8
9.1. Критерии оценки.....	8
9.2. Оценочные средства.....	8
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение.....	8
11. Материально-техническое обеспечение.....	14
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	14

## 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-гериатра 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 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 комплексную гериатрическую оценку, оценку состояния функции скелетных мышц, риск падений, оценку когнитивных функций.

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

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.31 Гериатрия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами по специальностям 31.05.01 Лечебное дело или 31.05.02 Педиатрия, а также базовый теоретический курс Гериатрия.

## 4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующей форме: 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 в Аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, в СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр» (договор № 165/2017-ОПП от 27.12.2017).

## 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	Иметь навык
1	2	3	4	5	6
1	ПК-1	готовность к осуществлению	принципы ранней диагностики	проводить мероприятия по	владения методами

		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	заболеваний, проведения скринингов	ранней диагностике заболеваний	ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации людей пожилого и старческого возраста	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию людей пожилого и старческого возраста	проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации людей пожилого и старческого возраста
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	приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	владения методами профилактики с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	методы организации и проведения медико-статистического анализа и основы сбора и обработки данных о состоянии здоровья взрослого населения и подростков	применять методы организации и проведения медико-статистического исследования; проводить сбор, анализ и обработку данных о состоянии здоровья взрослого населения и подростков	владения методами организации и проведения медико-статистического исследования; основами сбора, анализа и обработки данных о состоянии здоровья взрослого населения и подростков
5	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	определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста	принципы ведения пациентов в практике врача-гериата	составлять план ведения пациента	навыками ведения пациента, составления плана ведения и наблюдения
7	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

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Расширенная сердечно-легочная реанимация	8	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах. Отработка навыка использования автоматического наружного	10 10 10

			дефибриллятора Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации.	10
			Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями.	10
			Изучение принципов диагностики и лечения шока.	10
			Изучение принципов диагностики и лечения острого коронарного синдрома	10
2	Практические навыки врача-гериатра	14	Анализ результатов антропометрии с определением роста, массы тела, ИМТ, окружности плеча и голени на пациенте	10
			Оценка состояния питания по опроснику MNA	10
			Оценка психоэмоциональных нарушений по опроснику HAD	10
			Оценка психического статуса по опроснику MMSE	10
			Оценка мультиморбидности	10
			Оценка полипрагмазии	10
			Оценка качества жизни по опроснику EuroQOL	10
			Оценка повседневной деятельности по опроснику ADL	10
			Оценка утомляемости (усталости) по опроснику FACIT	10
			Оценка интенсивности боли по шкале ВАШ	10
			Опросник о наличие падений	10
			Оценка физической активности по опроснику IPAQ	10
			Определение мышечной силы с помощью динамометра	10
			Выполнение функциональных тестов для оценки мышечной силы и баланса	10
			Изучение принципов и методики проведения спирометрии, принципов оценки результатов спирометрии.	10
			Оценка результатов спирометрии.	10
	Самостоятельная работа	862	-	-
	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 тестового контроля, решения ситуационных задач, оценки практических навыков и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

## 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.	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
2.	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.
3.	Оценка практических навыков	Оценка правильности выполнения практических навыков обучающимся	Перечень практических навыков	Знание методики и грамотность выполнения практических навыков

### 9.2. Оценочные средства

*Примеры тестовых заданий:*

1. Золотым стандартом диагностики обструктивных нарушений вентиляции является:
  - + Спирометрия
  - Рентгенография на вдохе и выдохе
  - Компьютерная томография
  - Аускультация



2. Какой критерий Вы используете для определения степени тяжести ХОБЛ?
- Жизненная емкость легких
  - + Объем форсированного выдоха за 1 сек
  - Пиковая объемная скорость выдоха
  - Максимальная объемная скорость выдоха в момент выдоха 50% ФЖЕЛ
3. Спирометрия является методом диагностики:
- Диссеминированных заболеваний легких
  - + Вентиляционных нарушений при болезнях органов дыхания
  - Гиперреактивности бронхов
  - Саркоидоза
4. Основным спирометрическим критерий ХОБЛ – это:
- Снижение ОФВ1 менее 80% от должного
  - Постбронхолитическое снижение ОФВ1 менее 80% от должного
  - + Постбронхолитическое снижение ОФВ1/ФЖЕЛ менее 0,7
  - Снижение ФЖЕЛ
5. Ранними симптомами травматического шока является совокупность следующих признаков:
- Угнетение сознания, снижение АД до 90 мм ртст, брадикардия до 50 в 1 мин
  - + Возбужденное состояние, бледные и влажные кожные покровы, положительный симптом белого пятна, тахикардия
  - Снижение АД до 70 мм ртст, тахикардия, бледные и влажные кожные покровы
  - Повышение АД до 130 мм ртст, акроцианоз, тахикардия
6. Шоковый индекс Альговера позволяет определить:
- Уровень угнетения сознания
  - + Степень кровопотери
  - Показания к применению вазопрессоров
  - Показания к применению глюкокортикоидных гормонов
7. 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
8. 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
9. 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
10. 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

11. 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

12. Главное в лечении электрической активности без пульса:

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

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

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

14. 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

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

- Атропин
- Лидокаин
- + Адреналин
- Кордарон

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

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

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

- Адреналин
- + Дефибрилляция
- Кислород
- Кордарон

19. Временный гемостаз осуществляется:

- Лигированием сосуда в ране

- Наложением сосудистого шва
- + Давящей повязкой, жгутом, пальцевым прижатием
- Диатермокоагуляцией

20. 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

21. 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

22. 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

23. Пациент К, 68 лет 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

24. Средство выбора в лечении полиморфной желудочковой тахикардии:

- Адреналин
- Атропин
- + Сульфат магния
- Лидокаин

25. 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

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

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

27. 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

*Примеры ситуационных задач:*

1. Мужчина 72 лет, рост 167 см, масса тела 92 кг. Оцените физическое состояние, определите ИМТ, дайте заключение.
2. Женщина 82 лет, рост 158 см, масса тела 48 кг. Оцените физическое состояние, определите ИМТ, дайте заключение.
3. Женщина 78 лет, мышечная сила 18 кг, результаты SPPB тестов 6 баллов. Оцените состояние мышечной силы и функции скелетных мышц.
4. Женщина 81 года, MMSE 27 баллов, HAD 15,6 баллов. Оцените психо-эмоциональное состояние пациентки, дайте заключение.
5. Мужчина 72 лет, MMSE 19 баллов, HAD 14 баллов. Оцените психо-эмоциональное состояние пациентки, дайте заключение.
6. Женщина 68 лет, оценка боли по ВАШ 80 мм, HAD 12 баллов. IPAQ 8 баллов. Оцените уровень физической активности, боли и психологический статус, дайте заключение.

*Примеры практических навыков:*

1. Базисная сердечно-легочная реанимация (ИВЛ «рот-в-рот», непрямой массаж сердца)
2. Использование автоматического наружного дефибриллятора
3. ИВЛ с приспособлениями (маска, мешок Амбу)
4. Оценка состояния питания по опроснику MNA
5. Оценка психоэмоциональных нарушений по опроснику HAD
6. Оценка психического статуса по опроснику MMSE
7. Оценка качества жизни по опроснику EuroQOL
8. Оценка повседневной деятельности по опроснику ADL
9. Оценка утомляемости (усталости) по опроснику FACIT
10. Оценка интенсивности боли по шкале ВАШ
11. Опросник о наличии падений
12. Оценка физической активности по опроснику IPAQ
13. Определение мышечной силы с помощью динамометра
14. Выполнение функциональных тестов для оценки мышечной силы и баланса
15. Проведение спирометрии
16. Оценка результатов спирометрии

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### 1. Литература

Основная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах/Т.4: Клиническая гериатрия	Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева	М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003. - 528 с.	4	1

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

1.	Роль первичной медико-санитарной помощи в системе здравоохранения: учебно-методическое пособие	Кузнецова О.Ю.	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017 - 48 с.	50	2
2.	Паллиативная помощь в общей врачебной практике: учебное пособие	О. Ю. Кузнецова, Д.В. Кандыба, Л. Н. Дегтярева, А. К. Лебедев, И. Е. Моисеева	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015 - 128 с.	50	2
3.	Основные клинические симптомы и синдромы в гериатрической практике : учебное пособие	Л. П. Хорошина.	СПб. : Изд-во СПб МАПО, 2011 - 121 с.	50	2
4.	Остеохондроз позвоночника (диагностика, лечение, профилактика) : Руководство для врачей	В. А. Епифанов, А. В. Епифанов	М. : МЕДпресс-информ, 2008. – 272 с.	4	1
5.	Вопросы вакцинопрофилактики в работе врача общей практике	Моисеева И.Е.	СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016 - 44 с.	50	2

## 2. Перечень программного обеспечения

№ 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 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
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
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
<b>свободно распространяемое программное обеспечение</b>			
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

### 3. 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

**а. Кабинеты:** г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЛ (корп.26), Аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 148, СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр» (договор № 165/2017-ОПП от 27.12.2017).

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, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

**б. Мебель:** доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий, стул студенческий;

**в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** симуляционное оборудование, автономный универсальный робот-симулятор "айСТЭН" SEA Healthcare, США iStan

**д. Технические средства обучения:** компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета.

## 12. Методические рекомендации по прохождению практики

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» является компонентом основной профессиональной образовательной программы высшего образования и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-гериатра.

Проведение практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых знаний, умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональных компетенций.

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» проводится в Аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России и в СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр».

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку обучающегося в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

Итогом прохождения практики является промежуточная аттестация в виде зачета.