

Программа производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 32.08.12. – Эпидемиология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1139 от 27.08.2014г. и с учётом требований профессионального стандарта №508 «Специалист в области медико-профилактического дела» утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25.06.2015 г.

Программа практики разработана на основе Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» и Приказа Минобрнауки России от 27.11.2015 г. N 1383 "Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования".

Программа практики составлена:

№	ФИО	Должность	Учёная степень	Учёное звание
1.	Давыдова Надежда Степановна	руководитель Лаборатории по формированию и оценке коммуникативных навыков аккредитационно-симуляционного центра	д.м.н.	профессор
2.	Дьяченко Елена Васильевна	зам. руководителя Лаборатории по формированию и оценке коммуникативных навыков аккредитационно-симуляционного центра	к.псх.н	доцент
3.	Громько Елена Рудольфовна	Начальник отдела организации надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Свердловской области	-	-
4.	Косова Анна Александровна	и.о. заведующего кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	к.м.н.	доцент
5.	Макаров Антон Евгеньевич	ст. преподаватель кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	-	-

Программа практики рецензирована заместителем руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области Диконской О.В. (рецензия от 21.05.2019 г.).

Программа практики обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы (протокол № 8 от 22.06.2019 г.);

- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №2 от 25.06.2019 г.).

1. Цели производственной (клинической) практики:

- совершенствование теоретических знаний и практических навыков в объеме, необходимом для оказания медицинской помощи населению в экстренной форме на симуляционном оборудовании;
- формирование коммуникативной компетентности ординатора.

Практика направлена на формирование следующих компетенций: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6.

2. Задачи производственной (клинической) практики

- совершенствование теоретических знаний и практических навыков в объеме, необходимом для оказания медицинской помощи населению в экстренной форме;
- формирование представлений о принципах, теоретических основаниях и доказательной базе современных исследований в области эффективной коммуникации с населением в отношении здоровья;
- знакомство с основами и подходами к обучающей деятельности врача в отношении состояния здоровья населения: био-психо-социальная модель медицинской помощи, клиенто-ориентированный подход в осуществлении надзорной деятельности.

3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная; форма проведения – дискретно.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

4.1. Перечень компетенций, которые формируются в процессе прохождения практики

Процесс прохождения симуляционного курса направлен на обучение и формирование у выпускника следующих компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий, предусмотренных профессиональным стандартом «Специалист в области медико-профилактического дела».

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции:

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-5);
- готовность к санитарно-просветительской деятельности среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-6).

4.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- теоретические основания, принципы и доказательную базу современных рекомендаций в рамках реализации клиенто-ориентированного подхода в осуществлении надзорной деятельности;
- основные способы оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Уметь:

- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;

- уметь ориентироваться в перечне навыков общения в зависимости от конкретной задачи на различных этапах коммуникации с населением.

Владеть:

- профессиональными компетенциями при осуществлении медицинской помощи населению в экстренной форме;
- современными технологиями эффективного влияния на индивидуальное и групповое поведение;
- навыками реализации клиенто-ориентированного подхода в осуществлении надзорной деятельности.

5. Место практики в структуре образовательной программы ординатуры

Симуляционный курс Б2.В.02 относится к вариативной части практики и представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессиональную практическую подготовку обучающихся.

Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается учебными дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры. «Симуляционный курс» является основой для прохождения специализированных видов практик (по эпидемиологии, контрольно-надзорной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, педагогической).

6. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность

Симуляционный курс входит в раздел практики образовательной программы, проводится в 1-м семестре 1-го года обучения в течение 2-х недель.

Общая трудоёмкость практики – 3 зачётных единицы (108 учебных часов). Сроки практики устанавливаются в соответствии с графиком учебного процесса.

№ п/п	База практики	Всего недель	ЗЕТ
1.	Аккредитационно-симуляционный центр	1 неделя	1,5
2.	Лаборатория по формированию и оценке коммуникативных навыков аккредитационно-симуляционного центра	1 неделя	1,5
	Всего	2 недели	3

7. Содержание симуляционного курса

Содержание симуляционного курса включает следующие виды деятельности:

- отработка навыков оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- отработка навыков коммуникации в рамках реализации надзорной деятельности в условиях симуляции;
- деятельности по профилактическому консультированию населения в условиях ее симуляции: демонстрация навыков мотивации и обучения основам здорового образа жизни, навыков обучения различных групп населения по вопросам профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы.

Содержание практики «Симуляционный курс»

Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности учащегося во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики			Компетенции	Формы аттестации сформированности ЗУН
	Знания	Умения	Навыки		
Модуль 1. Оказание медицинской помощи населению в экстренной форме					
1 Подготовительный этап 1) вводная конференции по вопросам организации и содержания производственной практики; 2) Инструктаж по технике безопасности;	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-1, УК-2	Записи в дневнике ординатора
2. Практический этап. В течение этого этапа ординатор: 1) разбирает алгоритм оказания медицинской помощи; 2) отрабатывает навыки	Первая помощь при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью	Определить состояния, угрожающие жизни человека	Остановка наружного кровотечения любой локализации Транспортная иммобилизация Восстановление проходимости дыхательных путей Искусственная вентиляция легких	УК-1, ПК -6	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине.

			Непрямой массаж сердца Внутривенные вливания струйные и капельные Промывание желудка через зонд		
3. Заключительный этап. аттестация по симуляционному курсу (зачет с оценкой)	Заключительный этап: аттестация по симуляционному курсу (зачет с оценкой)	Теоретический материал по программе симуляционного курса	Продемонстрировать уровень сформированности компетенций	УК-1 ПК-6	Обязательная демонстрация навыка в ходе аттестации по модулю. Проверка записей в дневнике ординатора.
Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача					
1. Подготовительный этап 1. Вводная конференция по вопросам организации и содержания практики. 2. Инструктаж по технике безопасности;	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-1, УК-2	Записи в дневнике ординатора
2. Основной этап <i>Модуль 2.1.</i> Основы профессионального	Теоретические основания, принципы и доказательная база	Умения по постановке профессиональных задач медицинского	Навыки эффективного общения с населением/клиентом и их	УК-1, УК-2, ПК-5,	Демонстрация теоретической

общения с населением/ клиентом	современных рекомендаций по общению с населением на всех этапах организации санитарно-просветительной работы	специалиста во время работы с населением/ клиентом	сопряженность с конкретными профессиональными задачами врача	ПК-6	подготовленности к освоению навыков общения (тестирование)
Модуль 2.2. Навыки начала консультации населения/ клиента и этап сбора информации	Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области профилактики на этапе начала консультации и на этапе сбора информации.	Уметь распознавать задачи начала консультации и сбора информации. Процесс расспроса и эффективное профессиональное мышление в условиях контроля времени консультации. Задачи расспроса населения/ клиента как подготовка почвы для эффективного разъяснения информации и совместного принятия решений с целью повышения приверженности населения/ клиента парадигме здорового образа жизни/ соблюдения	Совершенствование навыков начала консультации и навыков сбора информации.	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций

		требований санитарно-эпидемиологического законодательства Российской Федерации			
Модуль 2.3. Навыки структурирования консультации	Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области структурирования консультации, эмпирическими свидетельствами в пользу навыков структурирования	Уметь понимать задачи структурирования консультации для эффективности принятых решений: - со стороны населения/ клиента: ясная организация консультации - со стороны врача: слежение за ходом консультации, управление временем консультации	Совершенствование навыков структурирования консультации	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции рабочих ситуаций
Модуль 2.4. Навыки разъяснения и планирования	Знакомство с доказательной базой – эмпирическими свидетельствами и исследованиями в области разъяснения и планирования	Уметь понимать задачи разъяснения и планирования для повышения приверженности населения/ клиента намеченному плану. Содержание разъяснения и процесс разъяснения: - предоставление необходимой информации в нужном пациенту объеме,	Совершенствование навыков разъяснения и планирования. Навыки мотивации на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем отдельных групп населения/ клиентов	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции рабочих ситуаций

		<ul style="list-style-type: none"> - помощь в точном запоминании и понимании - планирование – совместное принятие решений - различные методы разъяснения и планирования. <p>Уметь понимать задачи мотивации пациента на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента (профилактическое и мотивационное консультирование)</p>			
<p>Модуль 2.5. Навыки выстраивания отношений в «сложных» ситуациях</p>	<p>Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области выстраивания отношений в ситуациях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сообщения плохих новостей; - проблем, связанных с возрастом; - с «трудными» клиентами. 	<p>Уметь понимать задачи навыков выстраивания отношений и вовлечения в работу различных групп населения/ клиентов</p>	<p>Совершенствование навыков выстраивания отношений в «сложных» ситуациях</p>	<p>УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6</p>	<p>Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции рабочих ситуаций</p>
<p>3. Заключительный этап.</p>	<p>Теоретический</p>	<p>Продемонстрировать</p>	<p>Навыки сформированные</p>	<p>УК-1,</p>	<p>Проверка отчета по</p>

Аттестация по модулю (дифференцированный зачет)	материал по модулю	уровень сформированности компетенций	(закрепленные) процессе обучения	в УК-2, ПК-5, ПК-6	прохождению модуля (тестовый контроль, дневник ординатора), демонстрация навыков в условиях симуляции рабочих ситуаций)
---	--------------------	--	-------------------------------------	--------------------------	--

8. Формы отчётности по практике

Промежуточная аттестация по симуляционному курсу проводится на основании оценки степени сформированности всех установленных учебным планом компетенций.

Промежуточная оценка качества овладения компетенциями производится руководителем практики и должна основываться на принципах объективности и единого подхода.

Формой итогового контроля профессиональных знаний, умений и навыков, является дифференцированный зачёт с оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно), отражающий качество выполнения всех программных заданий практики. Деятельность ординаторов оценивается с учетом всех видов деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины. Оценка по практике выставляется как среднеарифметическое значение оценок, полученных ординатором по двум модулям (оказание медицинской помощи населению в экстренной форме и коммуникативному модулям), приравнивается к оценкам по дисциплинам теоретического обучения и учитывается при подведении итогов промежуточной (сессионной) аттестации.

Формой отчетности по симуляционному курсу являются:

По модулю «Оказание медицинской помощи населению в экстренной форме»

- результаты сдачи практических навыков, записи в дневнике ординатора.

По модулю «Коммуникативная компетентность врача»

- дневник ординатора (с результатами тестового контроля и оценками уровня сформированности коммуникативных навыков при их демонстрации в условиях симулированных ситуаций).

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по симуляционному курсу

9.1. Модуль 1. Оказание медицинской помощи населению в экстренной форме

Виды учебной работы ординатора:

№	Название навыка	Вид используемого оборудования	Рекомендуемое количество повторений	Оценка уровня владения навыком
1	Сердечно-легочная реанимация (обеспечение проходимости дыхательных путей, непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"),	Манекен взрослого человека для обучения навыкам сердеч.-легоч.реанимации CPR4201 Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли /LaerdalMedical AS/	10	зачет
2	Обеспечение проходимости дыхательных путей	Тренажер дыхательных путей Airway Management Trainer (LAMT) Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли	10	зачет

		/LaerdalMedical AS/		
3	Внутривенные вливания струйные и капельные	Модель руки для в/венных инъекций ВиртуВи	10	зачет
	Оказание первой помощи при травмах (иммобилизация, остановка кровотечения)	Набор для имитации несчастного случая /3B Scientific/ Голова взрослого человека Комплект модулей травмы для манекена-тренажера CrashKelly Конечности верх. и ниж. тверд., имитирующие травмы /LaerdalMedical AS/ Укладка для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП сотрудниками ГИБДД Аптечка первой помощи коллективная "Фэст" Иммобилизатор шейный "Стифнек" (регулируемый взрослый) Учебный комплект руки с венозной сетью (женская) Щит ВаХstrap для переноски пострадавших в к-те с ремнями для фиксации тела Устройство-шина складная УШС	10	

Контроль выполнения данные виды деятельности позволяет оценить сформированность следующих компетенций: УК-1, ПК-6.

9.2. Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача

Для аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» ординатору предлагается ответить на 34 тестовых вопроса и решить ситуационную задачу.

Аттестационные материалы позволяют оценить степень сформированности следующих компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ПК-6.

9.2.1. Тестовые задания

1. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕРМИН, ВВЕДЕННЫЙ Р.А. ЛУРИЯ (1977), И ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ «ВСЕ ТО, ЧТО ИСПЫТЫВАЕТ И ПЕРЕЖИВАЕТ БОЛЬНОЙ...», НАЗЫВАЕТСЯ

- a. внутренняя картина здоровья
- b. психологическая защита
- *c. внутренняя картина болезни
- d. душевное здоровье
- e. психология пациента

2. ТЕРМИН «ЭМПАТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- a. проявление врачом внимания и интереса к пациенту
- b. мотивирование пациента на дорогостоящее лечение
- *c. осознанное понимание врачом текущего эмоционального состояния пациента и демонстрация (вербализация) пациенту данного понимания без потери собственных эмоциональных ресурсов.
- d. получение ожидаемых реакций от собеседника
- e. интеллектуальное понимание врачом внутреннего мира пациента

3. ПОД СПОСОБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА УСТАНОВЛИВАТЬ И ПОДДЕРЖИВАТЬ ЭФФЕКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА ОСНОВЕ ПАРТНЕРСТВА И ВЗАИМОПОНИМАНИЯ ПОНИМАЮТ

- a. интерактивную толерантность
- b. интерактивную компетентность
- c. перцептивную состоятельность
- *d. коммуникативную компетентность
- e. этническую толерантность

4. ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛЬЮ ОБЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- *a. способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача
- b. способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
- c. способ взаимодействия врача и медицинской сестры
- d. способ взаимодействия пациентов между собой
- e. способ оказания психологической помощи

5. КОММУНИКАТИВНЫМИ МОДЕЛЯМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ВЫДЕЛЕННЫМИ Р. ВИЧ (R.VICH, 1972), ВЫСТУПАЮТ

- *a. патерналистская, коллегиальная, контрактная, техническая
- b. информационная, сакральная, коллегиальная
- c. контрактная, смешанная, техническая, ролевая
- d. дружеская, семейная, социальная
- e. смешанная, сакральная, договорная

6. КОЛЛЕГИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ПРЕДЛОЖЕННАЯ Р. ВИЧ (R.VICH, 1972), ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- a. полное информирование пациента о его болезни и предоставление ему возможности самостоятельного принятия решения
- *b. сотрудничество пациента и врача как двух полноправных партнеров
- c. врач директивно принимает решение обо всех назначениях и тактике лечения пациента

- d. пациент воспринимается врачом как неисправный механизм, требующий лечебного воздействия
- e. врач считает не нужным сообщать пациенту о диагнозе и разъяснять ход лечения

7. УКАЖИТЕ УРОВНИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ (несколько вариантов ответов)

- *a. сенситивный
- *b. эмоциональный
- *c. интеллектуальный
- *d. мотивационный
- e. эстетический

8. УКАЖИТЕ АВТОРА СЛЕДУЮЩЕГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ:

«В МЕДИЦИНЕ ЕСТЬ ТРИ СОСТАВЛЯЮЩИХ: БОЛЕЗНЬ, БОЛЬНОЙ И ВРАЧ...».

- a. В.М. Бехтерев
- b. Н.И. Пирогов
- c. К. Гален
- *d. Гиппократ
- e. М.Я. Мудров

9. СТРУКТУРА КОММУНИКАТИВНОГО ПРОЦЕССА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ

- *a. 1) навыки установления контакта; 2) навыки взаимодействия с пациентом; 3) навыки завершения контакта
- b. 1) приветствие; 2) общение; 3) окончание приема
- c. 1) знакомство; 2) опрос и обследование; 3) прощание
- d. 1) сбор жалоб; 2) постановка диагноза; 3) врачебные назначения
- e. 1) взаимодействие с пациентом; 2) навыки медицинского интервью; 3) окончание контакта

10. К ГРУППЕ НАВЫКОВ УСТАНОВЛЕНИЯ КОНТАКТА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ОТНОСЯТ

- a. навыки вежливого общения
- *b. навыки приветствия, самопрезентации, зрительного контакта, обращения к пациенту по имени
- c. навыки доверительного общения
- d. навыки подготовки пациента к взаимодействию
- e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

11. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ОТНОСЯТ

- a. навыки вежливого общения и подготовки пациента к предстоящему лечебному процессу
- b. навыки уважительного обращения к пациенту
- c. навыки сбора жалоб и анамнеза
- *d. навыки медицинского интервью, активного слушания, информирования пациента (при физикальном осмотре, предварительном диагнозе, назначениях)
- e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

12. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ЗАВЕРШЕНИЯ КОНТАКТА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ОТНОСЯТ

- a. навыки снятия тревожности и пожелания пациенту выздоровления
- b. навыки уважительного обращения к пациенту

- *с. навыки резюмирования информации (о диагнозе, тактике, повторной встрече), обратной связи с пациентом, навык окончания приема
- d. навыки информирования пациента о дальнейших действиях врача
- e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

13. СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДЕЙСТВИЕ, ДОВЕДЕННАЯ МНОГОКРАТНЫМИ ПОВТОРЕНИЯМИ ДО АВТОМАТИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- a. умение
- b. владение
- *с. навык
- d. знание
- e. оперирование

14. КОМПЛЕКС ДЕЙСТВИЙ СО СТОРОНЫ КАК ВРАЧА, ТАК И ПАЦИЕНТА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СОГЛАСИЯ В ОТНОШЕНИИ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- a. договоренность
- *b. комплаенс
- c. амбулаторно-поликлинический прием
- d. коммуникация
- e. взаимодействие

15. МЕТОД СБОРА ДАННЫХ, ПРИ КОТОРОМ ВРАЧ СТАВИТ ЗАДАЧУ ПОЛУЧИТЬ ОТВЕТЫ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЕ И ЗАРАНЕЕ ПОДГОТОВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ЗАДАННОМУ АЛГОРИТМУ И ЦЕЛЕВОМУ НАЗНАЧЕНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- a. беседа
- b. диагностика
- c. обследование
- *d. медицинское (клиническое) интервью
- e. сбор жалоб и анамнеза

16. ПОНИМАНИЕ ВРАЧОМ ТЕКУЩЕГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ДЕМОНСТРАЦИЯ (ВЕРБАЛИЗАЦИЯ) ПАЦИЕНТУ ДАННОГО ПОНИМАНИЯ БЕЗ ПОТЕРИ СОБСТВЕННЫХ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- a. профессионально важное качество личности врача
- b. профессионализм
- c. коммуникативность
- *d. эмоциональная поддержка, или эмпатия
- e. клиническое мышление

17. АКТИВНАЯ (ВЕРБАЛЬНАЯ И НЕВЕРБАЛЬНАЯ) ДЕМОНСТРАЦИЯ ВРАЧОМ ПАЦИЕНТУ ТОГО, ЧТО ОН СЛУШАЕТ, СЛЫШИТ И ПОНИМАЕТ ИНФОРМАЦИЮ, СООБЩАЕМУЮ ЕМУ ПАЦИЕНТОМ В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНТЕРВЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- *a. активное слушание
- b. коммуникативный процесс
- c. навык внимательного восприятия пациента
- d. общение
- e. сбор жалоб и анамнеза

18. В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНТЕРВЬЮ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ ПАУЗЫ, УТОЧНЕНИЯ, ПЕРЕФРАЗИРОВАНИЕ СЛОВ ПАЦИЕНТА, РАЗВИТИЕ МЫСЛИ, Я-ВЫСКАЗЫВАНИЯ И ДР., ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- a. коммуникативный процесс
- b. общение
- c. навык внимательного восприятия пациента
- d. уважение к личности пациента
- *e. техники активного слушания

19. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ НЕ ВХОДИТ В СТРУКТУРУ КОНФЛИКТА:

- a. конфликтная ситуация
- b. конфликтная личность
- c. *информация
- d. исход конфликта
- e. причина конфликта

20. ТЕРМИН «КОНФЛИКТ» ПРОИСХОДИТ ОТ ЛАТИНСКОГО СЛОВА:

- a. агрессия
- b. враждебность
- c. деструктивность
- d. *столкновение
- e. ссора

21. ПОЛУЧЕНИЕ ВРАЧОМ НАМЕРЕННОЙ, ВЕРБАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТ ПАЦИЕНТА О ПРАВИЛЬНОСТИ И ТОЧНОСТИ ПОНИМАНИЯ ИМ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, ДИАГНОЗЕ, ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ И ПОВТОРНОЙ ВСТРЕЧЕ НАЗЫВАЮТ ТЕРМИНОМ

- a. активное слушание
- b. самопрезентация
- *c. обратная связь
- d. эмпатия
- e. резюмирование

22. ТЕХНИКОЙ ВЕРБАЛЬНОГО ВЫРАЖЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ВЕРБАЛИЗАЦИЮ СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ И ВЫЗВАВШЕЙ ИХ ПРИЧИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- *a. Я-высказывание
- b. самопрезентация
- c. обратная связь
- d. эмпатия
- e. резюмирование

23. ПОД СОПРОТИВЛЕНИЕМ ПАЦИЕНТА НАЗНАЧЕНИЯМ ВРАЧА, ВЫЗВАННЫМ НЕДОСТАТКОМ У НЕГО ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ И ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- a. зрительный контакт
- b. комплаенс
- c. обратная связь
- d. Я-высказывание
- *e. возражения пациента

24. СКОРРЕКТИРОВАННЫЕ ВРАЧОМ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПРОЯСНЕНИЯ ПРИЧИН СОПРОТИВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА И ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЕГО МИНИМИЗАЦИИ НАЗЫВАЮТ

- a. активное слушание
- b. самопрезентацию
- c. обратной связью
- *d. работу с возражениями пациента
- e. резюмированием

25. ВЗГЛЯД «ГЛАЗА В ГЛАЗА», ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ДОВЕРИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРА КОММУНИКАЦИИ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- a. обратная связь
- b. возражения пациента
- *c. зрительный контакт
- d. эмпатия
- e. резюмирование

26. НА ОСНОВАНИИ ЧЕГО ОТОБРАНЫ НАВЫКИ ОБЩЕНИЯ, ВОШЕДШИЕ В КАЛГАРИ-КЕМБРИДЖСКУЮ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ?

- a. на основании практики психологического консультирования.
- b. на основании жалоб пациентов.
- * c. на основании систематических научных исследований в сфере коммуникации в медицине.

27. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ПОД НАВЫКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ?

- a. привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека
- *b. коммуникативное действие (вербально или невербально), в результате специального обучения совершаемое осознанно и для решения определенной профессиональной задачи
- c. зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

28. НА КАКОМ ЭТАПЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧУ СЛЕДУЕТ ВЫЯВЛЯТЬ ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ЖАЛОБ И ВОПРОСОВ ПАЦИЕНТА?

- *a. в начале консультации.
- b. на протяжении всей консультации
- c. выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или жалобы, названных пациентом в первую очередь.

29. ВЫЯВЛЕНИЕ ВРАЧОМ ПОЛНОГО СПИСКА ПОВОДОВ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ – ЭТО...

- a. недоступная роскошь с учетом ограниченности времени консультации
- *b. одна из основных задач начального этапа консультации
- c. задача, решаемая врачом на протяжении всей консультации

30. ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ ЗНАЧИМОЙ ИНФОРМАЦИИ, ВРАЧ ДОЛЖЕН...

- a. задать как можно больше закрытых вопросов
- *b. дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным
- c. использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым

31. КАКОВА РОЛЬ В КОНСУЛЬТАЦИИ РАССКАЗА ПАЦИЕНТА О ТОМ, КАК ОН САМ ВИДИТ СВОЮ СИТУАЦИЮ (МЫСЛИ, ТРЕВОГИ, ОЖИДАНИЯ)?

*а. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения.

б. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие.

с. Эта информация не имеет клинической значимости, но перебивание пациента может привести к жалобам

32. ПЛАНИРУЯ РАЗЪЯСНЕНИЕ, ВРАЧ ДОЛЖЕН...

а. включить в него максимум информации, предупреждая все возможные нужды пациента

*б. предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

33. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАНИЯ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ДАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЦИЕНТУ ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ ВРАЧУ...

а. после того, как врач полностью завершил свой рассказ

*б. по ходу рассказа врача, во время пауз

34. ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ВАЖНЫ, ПОСКОЛЬКУ ПОЗВОЛЯЮТ...

а. уменьшить количество жалоб

*б. повысить качество медицинской помощи в целом.

9.2.2. Ситуационные задачи (пример кейса)

Плановая проверка организации.

Информация (брифинг) для ординатора:

Обстоятельства, при которых происходит встреча должностного лица (специалиста-эксперта) Роспотребнадзора с руководителями хозяйствующего субъекта, подлежащего проверке с проверяемым субъектом) – **начало плановой проверки:**

-знакомство,

-вручение распоряжения о проведении плановой выездной проверки по юридическому адресу юридического лица, индивидуального предпринимателя, по адресу расположения имущественного комплекса,

-ознакомление руководителя (уполномоченного должностного лица) ЮЛ, ИП с организацией проверки (объяснение, ответы на вопросы).

Осуществление собственно проверки и оценка хозяйствующего субъекта на соответствие требованиям санитарного законодательства не входит в задание.

В процессе выполнения задания необходимо будет сделать записи в распоряжение о проведении проверки.

Задание прервется через 8,5 минут после начала его выполнения.

Задание ординатору:

Вы, специалист-эксперт Управления Роспотребнадзора, пришли в организацию, подлежащую плановой проверке. У Вас есть распоряжение о проведении проверки, содержащее необходимую информацию о ее организации.

В кабинете Вас ожидает руководитель этой организации.

Вам необходимо вручить ему копию распоряжения о проведении проверки, определить должностное лицо, в присутствии которого будет осуществляться проверка, ознакомить руководителя организации с целями, основаниями, объемом, сроками проверки, полномочиями должностных лиц, участвующих в проверке, внести

необходимые записи в распоряжение о проведении проверки, ответить на его вопросы.

Сценарий

Действия выпускника - должностного лица Роспотребнадзора	Действия актера - руководителя хозяйствующего субъекта *
<p>Вручить руководителю проверяемого субъекта распоряжение о проведении проверки, определить должностное лицо, в присутствие которого будет осуществляться проверка, ознакомить руководителя организации с целями, основаниями, объемом, сроками проверки, полномочиями должностных лиц, внести необходимые записи в распоряжение о проведении проверки, ответить на его вопросы по организации и проведению проверки</p>	<p>Ознакомиться с распоряжением, предоставить должностным лицам Роспотребнадзора, проводящим проверку, возможность ознакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом выездной проверки; обеспечить доступ проводящим выездную проверку должностным лицам Роспотребнадзора и участвующим в выездной проверке экспертам, на территорию, в используемые при осуществлении деятельности здания, строения, сооружения, помещения, к используемому оборудованию, подобным объектам, транспортным средствам и перевозимым ими грузам. Руководитель - законопослушный</p>
Порядок действий (в соответствие со ст.12 ФЗ-294)	
1. Вошел в кабинет. Приветствие (поздоровался)	Ответил на приветствие, предложил присесть. Спросил, кто и зачем пришел
2. Представление (назвал свои ФИО, должность, место работы)	
3. Предъявление служебного удостоверения специалиста-эксперта Управления Роспотребнадзора (предъявил)	
4. Сообщил о цели визита – проведении плановой выездной проверки (сообщил)	
5. Уточнение личности руководителя (или иного уполномоченного должностного лица юридического лица, индивидуального предпринимателя) (спросил, попросил предъявить документ, подтверждающий полномочия)	Представился, предъявил приказ о назначении на должность руководителя хозяйствующего субъекта или доверенность о представлении интересов ЮЛ, ИП
6. В дальнейшем обращался к должностному лицу по имени отчеству	
7. Уточнение у руководителя (или иного уполномоченного должностного лица юридического лица, индивидуального предпринимателя) сведений о получении уведомления (копии распоряжения) о проведении плановой выездной проверки (спросил)	Ответил, что получил, показал
8. Внесение в свой экземпляр распоряжения о проведении проверки сведений о получении уведомления (копии распоряжения) о проведении проверки, даты и способа получения (спросил, записал)	Ответил, когда и каким образом получил уведомление (копию распоряжения о проведении проверки) (например, за 3 дня до начала проведения проверки,

	заказным письмом)
9.Получение подписи руководителя или иного должностного лица юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя о получении уведомления (копии распоряжения) о проведении плановой выездной проверки (попросил, получил подпись в своем экземпляре распоряжения)	Расписался в распоряжении о проведении проверки (экземпляре проверяющего), поставил дату
10.Вручение копии распоряжения о проведении плановой выездной проверки под роспись руководителю или иному должностному лицу юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его уполномоченному (вручил, попросил поставить подпись и дату в своем экземпляре)	Принял, ознакомился, расписался в экземпляре проверяющего, вернул
11.Определение уполномоченного должностного лица, в присутствии которого будет проводиться проверка (спросил)	Назвал себя в качестве такого лица
12.Обязательное ознакомление руководителя или иного должностного лица юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя с распоряжением (осуществляется путем зачитывания распоряжения о проведении проверки):	
12.1. ознакомление с полномочиями проводящих выездную проверку лиц: рассказал, спросил, есть ли вопросы о полномочиях должностных лиц (представил, зачитал, спросил, есть ли вопросы о полномочиях должностных лиц)	Выслушал, ответил (все понятно или задал вопрос)
12.2. ознакомление со сроками и с условиями проведения выездной плановой проверки (зачитал, спросил, есть ли вопросы о сроках проверки)	Выслушал, ответил (все понятно или задал вопрос)
12.3. ознакомление с целями, задачами, основаниями проведения выездной плановой (внеплановой) проверки (зачитал, спросил, есть ли вопросы по целям, задачам и основаниям проверки)	Выслушал, ответил (все понятно или задал вопрос)
12.4. ознакомление с объемом мероприятий по контролю, в том числе с лабораторными и инструментальными исследованиями (зачитал, спросил, есть ли вопросы об объеме проверки)	Выслушал, ответил (все понятно или задал вопрос)
12.5. знакомство с представителями экспертной организации (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии») их полномочиями (зачитал и представил виртуальных экспертов, спросил, есть ли вопросы по составу участников проверки и их полномочиях)	Выслушал, ответил (все понятно или задал вопрос)
13.Получение обратной связи об информированности о проверке в целом и выражение готовности ответить на вопросы (спросил, есть ли вопросы по организации проверки в целом?)	Задал вопросы** (вопросы могут быть заданы и на этапах 12.1-12.5)
14.Разъяснение положений ФЗ № 294 от 26.12.2008г. «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного надзора» (ответил	

на вопросы)	
15. Подведение итогов, например: ФИО, я рассказал Вам об организации проверки? Остались ли у Вас еще какие-либо вопросы?	Ответил: нет, все ясно.
16. Получение подписи об информировании о проведении проверки в экземпляре проверяющего (попросил расписаться в распоряжении о проведении проверки)	Расписался
17. Завершение беседы. Спасибо. Теперь мы можем приступить к проверке.	

Примечание:

* - Руководитель хозяйствующего субъекта все действия (отвечает на вопросы, ставит свою подпись на документе, задает вопросы) выполняет только по предложению выпускника (аккредитуемого).

**Примерный перечень вопросов, которые может задать руководитель хозяйствующего субъекта по организации проверки ординатору (пп.12 и 13 сценария)

1. Можно ли продлить срок проведения проверки в связи с тем, что у меня запланирована командировка (отпуск)?
2. У меня запланирована командировка (отпуск) в последние дни проведения проверки. Чтобы проверка прошла в моем присутствии, можете ли Вы выполнить какие-либо обследования, отборы проб досрочно, возможно, в вечернее время или в выходные?
3. В связи с запланированной командировкой (отпуском) в отдельные дни я не смогу присутствовать при проведении проверки. Может ли меня заменить кто-либо из сотрудников нашей организации?
4. Как я смогу узнать о результатах проверки, если у меня запланирована командировка (отпуск) на дни окончания проверки?
5. Можно ли не проводить запланированные лабораторные исследования, если аналогичные исследования проводились аккредитованной испытательной лабораторией месяц назад по программе производственного лабораторного контроля?
6. Могут ли лабораторные исследования проводить специалисты Центра гигиены и эпидемиологии, если у нашей организацией с ними заключен договор по программе производственного контроля?
7. Сколько стоят работы по проведению проверки и лабораторным исследованиям?
8. Что я смогу сделать, если буду не согласен с результатами проверки?
9. Если в ходе проверки Вы обнаружите нарушения санитарно-эпидемиологических правил и мы их устраним в сроки проведения проверки, можете ли Вы не указывать их в акте проверки?
10. В нашей организации есть журнал проведения проверок. Вы в нем распишитесь и сроках проведения проверки, или я могу это сделать сам?
11. Что такое проверочный лист (для проверки организации общественного питания и продовольственного магазина)? Могу ли я его заполнить сам как руководитель организации?
12. Как будет обеспечена конфиденциальность моих персональных данных как руководителя организации при размещении результатов проверки в Едином реестре проверок?

Оценочный лист (чек-лист)

Действие выпускника (аккредитуемого)	Критерий оценки	Отметка о выполнении
--------------------------------------	-----------------	----------------------

Установление контакта:		
1. Приветствие	Специалист-эксперт поздоровался с руководителем хозяйствующего субъекта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2. Самопрезентация	2.1 Представил себя по ФИО	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	2.2. Назвал свою должность и место работы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	2.3.Обозначил цель визита	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3. Идентификация личности руководителя хозяйствующего субъекта	3.1. Попросил назвать ФИО	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	3.2. Попросил представить документ, определяющий полномочия должностного лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4. Представление специалистов, участвующих в проверке	Представил всех специалистов, участвующих в проверке с указанием их полномочий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Информирование о проверке:		
5. Прояснение исходного уровня информированности руководителя хозяйствующего субъекта	5.1. Выяснил информированность о проведении проверки («ФИО, Вы получили уведомление о проверке?»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	5.2. Зафиксировал получение уведомления (копии распоряжения) о проведении проверки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6. Информирование	6.1. Проинформировал о полномочиях должностных лиц Управления РПН и ФБУЗ ЦГиЭ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	6.2. Проинформировал о сроках проверки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	6.3. Проинформировал о целях и основаниях проверки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	6.4. Проинформировал об объеме мероприятий, в т.ч. лабораторных исследований	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7. Ответы на вопросы	Ответил на вопросы в соответствии с требованиями ФЗ-294 и Административного Регламента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8. Фиксация результатов	8.1. Зафиксировал вручение копии распоряжения о проведении проверки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	8.2. Зафиксировал информированность руководителя об организации проверки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9. Дозирование информации	Разъяснил информацию, деля ее на блоки, между которыми делал паузы для вопросов руководителя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10. Возможность задавать вопросы руководителю в ходе информирования	Периодически спрашивал: «ФИО, какие у Вас есть вопросы? Или «Что Вы хотели бы еще спросить, уточнить?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11. Слушание	Давал возможность руководителю хозяйствующего субъекта высказаться или задать вопрос, без перебивания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12. Серия вопросов	Задавал несколько вопросов подряд (одновременно)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13. Подведение итогов	Убедился, что у руководителя нет вопросов по организации проверки (ФИО, остались ли у Вас еще вопросы по организации проверки?)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Выстраивание отношений в процессе общения:		
14. Обращение к руководителю хозяйствующего субъекта	Обращался по имени и отчеству не менее 3-х раз в ходе встречи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15. Зрительный контакт	Регулярно (не менее половины от всего времени взаимодействия) поддерживал зрительный контакт на протяжении встречи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

16. Перебивание прерывание речи руководителя?	Перебивал руководителя хозяйствующего субъекта, т.е. задавал любые вопросы или отвечал на вопросы до завершения его речи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
---	--	--

Примечание: чек-лист – это не алгоритм выполнения практического навыка. Чек-лист – это правильные и неправильные действия, подлежащие оценке, и структурированные таким образом, который удобен для проведения экзамена. В чек-листе выделены позиции 12 и 16, ответ «нет» является верным (эти действия не должны выполняться).

9.3. Критерии оценивания

Критерии зачёта: уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой симуляционного курса, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; на аттестации по модулю «Оказание медицинской помощи населению в экстренной форме» при сдаче практических навыков показывающий полное освоение необходимого набора манипуляций, на аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» выполнивший тестовые задания на 90% и более правильно, и демонстрирующий решение ситуационной задачи без существенных ошибок.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой симуляционного курса, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавший на аттестации по модулю «Оказание медицинской помощи населению в экстренной форме» при сдаче практических навыков допустивший незначительные погрешности, правильно выполнивший манипуляции после наводящих вопросов преподавателя, на аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» выполнивший тестовые задания на 80% и более правильно, и демонстрирующий решение ситуационной задачи без существенных ошибок.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой симуляционного курса, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, на аттестации по модулю «Оказание медицинской помощи населению в экстренной форме» при сдаче практических навыков показавший базовые знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, допустивший в ответе и при проведении занятий погрешности, на аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» выполнивший тестовые задания на 70% и более правильно, и демонстрирующий решение ситуационной задачи без существенных ошибок.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1. Модуль 1. Оказание медицинской помощи населению в экстренной форме

Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

1. Гельфанд Б.Р., Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2012. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0046-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500467.html>

2. Сумин С.А., Основы реаниматологии [Электронный ресурс] : учебник / Сумин С.А., Окунская Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2424-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html>

3. Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи: *научно-методическое издание* / авторы-составители Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарошкин А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В., Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с. <http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство-по-Калгари-Кембриджской-модели.pdf?1528916127>

4. *Методические рекомендации* по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения / авторы-составители Давыдова Н.С., Собетова Г.В., Куликов А.В., Серкина А.В., Боттаев Н.А., Дьяченко Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Москва, 2018. 20 с. <http://fmza.ru/upload/medialibrary/c92/mr-dlya-sozdaniya-ekzamenatsionnykh-stsenariiev-po-kn.pdf>

Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>

2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>

3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com

4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>

Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

Учебники

Национальное руководство «Анестезиология» Редактор: Бунятян А. А., Мизиков В. М. Издательство: ГЭОТАР–Медиа, 2011 г., 1104с.

2. Практическое руководство по анестезиологии : руководство / под ред. В. В. Лихванцева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Мед. Информ. агентство, 2011. - 552 с. : ил.

3. Алгоритм сердечно-легочной реанимации : учебное пособие для самостоятельной подготовки студентов / Минздравсоцразвития РФ, ГБОУ ВПО УГМА, Кафедра анестезиологии и реаниматологии ; [отв. ред. В. А. Руднов]. - Екатеринбург, 2011. - 58 с. : ил.

Учебные пособия

1. Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство / Н.С. Давыдова, Е.В. Дьяченко, Н.В. Самойленко, А.В. Серкина; под ред. Н.С. Давыдовой, Е.В. Дьяченко. – Екатеринбург: УГМУ. 2019. 116 с.

2. Сильверман Дж., Керц С., Драпер Дж. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. М.: ГРАНАТ, 2018. 304 с.

10.2. Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача Электронные учебные издания

1. Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи: *научно-методическое издание* / авторы-составители Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарович А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В., Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с.

<http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство-по-Калгари-Кембриджской-модели.pdf?1528916127>

2. *Методические рекомендации* по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения / авторы-составители Давыдова Н.С., Соболева Г.В., Куликов А.В., Серкина А.В., Боттаев Н.А., Дьяченко Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Москва, 2018. 20 с. <http://fmza.ru/upload/medialibrary/c92/mr-dlya-sozdaniya-ekzamenatsionnykh-stsenariiev-po-kn.pdf>

Электронные базы данных

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>

2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>

3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com

4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>

5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

6. International Association for Communication in Healthcare www.each.eu

7. American Academy on Communication in Healthcare www.AACHonline.org

Учебники

1. Сильверман Дж., Керц С., Драпер Дж. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. М.: ГРАНАТ, 2018. 304 с.

Учебные пособия

1. Асимов М.А., Нурмагамбетова С.А., Игнатъев Ю.В. Коммуникативные навыки: учебник. – Алматы: Эверо, 2001. – 264 с.

2. Асимов М.А., Дошанов Д.Х. Сообщение плохих новостей: учебное пособие. – Алматы: Эверо, 2014 – 100 с.

3. Кудрявая Н.В., Уколова Е.М., Молчанов А.С., Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире / Под ред. Н.Д. Ющука. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. 304 с.

Дополнительная литература

1. Гринберг М.П., Архипов А.Н., Кузнецова Т.А. Коммуникативная компетентность врача. Симуляционное обучение. Методика «стандартизированный пациент». М.: Литерра, 2015. 176 с. / Параграф 3. «Краткий обзор «классических» моделей взаимодействия врача и пациента. Особенности их реализации в практике российского врача.» С. 33-36. Параграф 11. «Активное слушание как универсальная техника» С. 102-108.

2. Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство / под науч. ред. д-р мед. наук, проф. Н.С. Давыдовой, канд. псих. наук, доц. Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, 2019. 108 с.

3. Организация и формы самостоятельной работы обучающихся по образовательным программам ординатуры: учебно-методическое пособие / Под ред. Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, – 2015. – 84 с. Параграф 2.3 Профилактический проект: Разработка и защита С.41-45.

4. Попов А.А., Теплякова О.В., Дьяченко Е.В., Давыдова Н.С. Стандартизированный пациент как ключевое звено оценки профессиональной пригодности выпускника медицинского вуза: введение в проблему // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2019. Т. 10, № 1. С. 20-27.

5. Психология профессиональной культуры: коллективная монография / Под науч. ред. Е. В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, 2014. 221 с.

6. Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: журнал для непрерывного медицинского образования врачей. № 1 (1), 2015. С. 101-108.

7. Silverman J., Kurtz S., Draper J. Skills for communicating with patient. 3rd edition. London, NY. 2013. 305 p.

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе не менее 90% от всех занятий активных и интерактивных форм их проведения (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью профессионального воспитания ординаторов.

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике «Симуляционный курс» используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов <http://educa.usma.ru>, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей аккредитационного центра и лаборатории коммуникативных навыков.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

11.1 Перечень лицензионного программного обеспечения

11.1.1 Системное программное обеспечение

11.1.1.1 Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

11.1.1.2 Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

11.1.2 Прикладное программное обеспечение

11.1.2.1 Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

11.1.2.2 Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Six.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики «Симуляционный курс»

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Аккредитационно-симуляционный	Манекен взрослого человека для обучения навыкам сердеч.-

центр	<p>легоч.реанимации CPR4201</p> <p>Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли /LaerdalMedical AS/</p> <p>Тренажер дыхательных путей Airway Management Trainer (LAMT)</p> <p>Набор для имитации несчастного случая /3B Scientific/</p> <p>Голова взрослого человека</p> <p>Комплект модулей травмы для манекена-тренажера CrashKelly</p> <p>Конечности верх. и ниж. тверд., имитирующие травмы /LaerdalMedical AS/</p> <p>Укладка для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП сотрудниками ГИБДД</p> <p>Аптечка первой помощи коллективная "Фэст"</p> <p>Иммобилизатор шейный "Стифнек" (регулируемый взрослый)</p> <p>Учебный комплект руки с венозной сетью (женская)</p> <p>Щит ВаXstrap для переноски пострадавших в к-те с ремнями для фиксации тела</p> <p>Устройство-шина складная УШС</p>
Лаборатория по формированию и оценке коммуникативных навыков аккредитационно-симуляционного центра	<p>Компьютеры стационарные и ноутбуки, в том числе компьютерный класс с доступом в Интернет (ул. Ключевская, 7, ауд. 203, 214).</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран, колонки), ПК, флип-чартные доски, ватман, маркеры.</p> <p>Аудио-видео-обеспечение (видеокамера, тренога, носитель видеофайлов 1 Тб, ауди-видео-система воспроизведения видеофайлов)</p> <p>Программное обеспечение удаленного воспроизведения видеофайлом в режиме реального времени и в режиме записи</p> <p>Аудитории, оснащенная посадочными местами, столами, учебной доской; тренинговая комната, оснащенная зеркалами и креслами и аудио-видео-комплексом.</p> <p>Принтер лазерный А4 HP LJ P1102 Pro (CE651A) – 1 шт.;</p> <p>Проектор NEC V260X DLP – 4 шт.;</p> <p>Экран проекционный PROGETA настенный (1 шт.).</p>