

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ковтун Ольга Петровна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 10.04.2024 10:51:28  
Уникальный программный ключ:  
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d197574

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра анестезиологии, реаниматологии, токсикологии  
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной  
деятельности и молодежной  
политике  
И.М.Н., доцент Т.В. Бородулина



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
Б2.О.03(П) «Производственная (клиническая) практика: симуляционный курс»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

Квалификация: Врач-анестезиолог-реаниматолог

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности: 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1044, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог», утвержденного приказом Минтруда России от 27.08.2018 г. №554н, и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 27.11.2015г. № 1383

Программа практики составлена:

№	ФИО	должность	уч. степень	уч. звание
1	Давыдова Надежда Степановна	Профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии, токсикологии	д.м.н.	профессор
2	Куликов Александр Вениаминович	Зав. кафедрой анестезиологии, реаниматологии, токсикологии	д.м.н.	профессор
3	Дьяченко Елена Васильевна	Руководитель центра компетенций	к.псих.н	доцент

Программа производственной (клинической) практики согласована с представителями работодателя. Рецензенты:

- Левит А.Л. – доктор медицинских наук, профессор, главный анестезиолог-реаниматолог МЗ Свердловской области
- Чернядьев С.А. – зав кафедрой хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО УГМУ, доктор медицинских наук, профессор

Программа практики обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии (протокол № 6 от 21.04. 2023 г.);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол № 5 от 10.05.2023 г.).

### **1. Цель производственной (клинической) практики «Симуляционный курс»:**

- совершенствование теоретических знаний и практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача – анестезиолога-реаниматолога, на симуляционном оборудовании и освоение компетенций в соответствии с ФГОС ВО.

- формирование профессиональных навыков общения врача с пациентом для решения задач профессиональной деятельности (выполнения трудовых действий) при оказании пациент-ориентированной медицинской помощи.

### **2. Задачи производственной (клинической) практики «Симуляционный курс»:**

Задачи производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» соотносятся с видами и задачами профессиональной деятельности врача – анестезиолога-реаниматолога и включают в себя:

1. Овладение в полном объеме практическими навыками и компетенциями врача – анестезиолога-реаниматолога, необходимыми для обеспечения лечебного процесса.

2. Закрепление навыков работы с оборудованием, инструментарием, материалами и медикаментами в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, правилами техники безопасности.

3. Воспитание профессионального врачебного поведения, бережного, уважительного, гуманного отношения к больному, коллегам, младшему медицинскому персоналу, основанного на принципах деонтологии.

4. Овладение в полном объеме навыками профессионального общения с пациентом для эффективного решения задач профессиональной деятельности.

### **3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики**

**Вид практики** – производственная.

**Тип практики** – производственная (клиническая).

**Способ проведения практики:** стационарная и выездная.

**Форма проведения практики:** дискретно. Производственная (клиническая) практика «Симуляционный курс» проводится в 1 семестре.

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

В рамках производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» у ординатора формируются следующие компетенции:

#### Универсальные компетенции:

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

#### Профессиональные компетенции:

##### диагностическая деятельность:

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;

##### лечебная деятельность:

ПК-6 - готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий;

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

##### организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

### 5. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика «Симуляционный курс» в образовательной программе по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология является обязательной частью Блока 2 «Практики». Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики симуляционный курс обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами: анестезиология-реаниматология, общественное здоровье и здравоохранение, функциональная диагностика, лучевая диагностика.

Симуляционный курс осваивается ординаторами до выхода на базовую производственную (клиническую) практику по специальности. При прохождении симуляционного курса ординатор осваивает коммуникативные и базовые профессиональные практические навыки врача терапевта на симуляторах (фантомах), что является базисом для осуществления самостоятельной практической деятельности.

### 6. Объём практики.

Общая трудоемкость производственной практики составляет:

3 зачетных единиц ; 108 акад. часов.

Виды учебной работы	з.е. / акад. часы	Семестры (указание акад. часов по семестрам)					
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.	5 сем.	6 сем.
Самостоятельная работа	3/108	108	-	-	-	-	-
Формы аттестации по дисциплине		Зачет с оцен.	-	-	-	-	

## 7. Содержание производственной (клинической) практики

№п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУН	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки		
1	<b>Подготовительный этап</b> 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 овладеть 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
<b>2. Основной этап</b>						
2.1	Модуль 1. Коммуникативные навыки врача- анестезиолога- реаниматолога	Теоретические основания и доказательная база современных рекомендаций по общению с пациентом на всех этапах медицинской консультации: сбора информации; разъяснения и планирования	Умения по постановке профессиональных задач врача- анестезиолога- реаниматолога во время медицинской консультации: - задачи эффективного начала медицинской консультации - задачи расспроса пациента (сбора жалоб	Навыки эффективного общения с пациентом и их сопряженность с конкретными профессиональными задачами врача - анестезиолога- реаниматолога во время оказания медицинской помощи. Навыки расспроса пациента. Навыки	УК-1, УК-2, ПК-10	Демонстрация теоретической подготовленности к освоению навыков общения (тестирование)  Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по

		<p>тактики в режиме управления временем консультации</p> <p>Теоретические основани и доказательная база при работе с «трудными пациентами» и при проведении «трудных» консультаций («плохие новости»)</p>	<p>и анамнеза) для эффективного клинического мышления</p> <p>- задачи расспроса пациента как подготовка почвы для эффективного разъяснения информации и совместного принятия решений с целью повышения приверженности пациента тактике и плану</p> <p>- задачи структурирования клинической информации в ходе консультации для повышения эффективности принятий решений</p> <p>- задачи выстраивания отношений с пациентом для повышения его вовлеченности и приверженности</p> <p>- задачи мотивации пациента на длительное лечение или изменение поведенческих</p>	<p>сбора информации. Объективный анамнез и "опыт болезни" пациента. Процесс расспроса и эффективное клиническое мышление.</p> <p>Навыки структурирования клинической информации. Навыки сохранения контроля над ходом консультации.</p> <p>Управление временем. Навыки выстраивания отношений.</p> <p>Установление и сохранение контакта и доверия, достижение взаимопонимания.</p> <p>Навыки работы с эмоциями пациента. "Трудный" пациент.</p> <p>Навыки предотвращения конфликтов и навыки работы в конфликтной ситуации.</p> <p>Навыки разъяснения.</p> <p>Навыки подачи информации пациенту.</p> <p>Достижение понимания</p>		<p>модулю в условиях симуляции клинических ситуаций</p>
--	--	---	--	---	--	---

			привычек, связанных со	пациентом		
			здоровьем пациента - задачи трехсторонних консультаций: пациент с родственником.	медицинской информации. Навыки совместного принятия решений и повышения вовлеченности и приверженности намеченному плану. Навыки общения в «сложных» ситуациях. "Трудные" разговоры - плохие новости, работа с отрицанием или заговором молчания, неопределенность и отсутствие диагноза или решения и др. Мотивация на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента. Навыки трехсторонней консультации - пациент с родственником.		

2.2	Модуль 2. Профессиональные навыки врача-анестезиолога-реаниматолога	укажите знания	укажите умения	укажите навыки, в старой РПД приведены: - искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), вручную через маску или интубационную трубку	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине.
				с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом; - прямой и непрямой массаж сердца; - интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, вслепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией; - эпидуральная и спинальная анестезия; - катетеризация эпидурального пространства; - опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и др. методы;		



				<ul style="list-style-type: none"> <li>- венепункции, венесекции, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых,</li> <li>- пункция и дренирование плевральной полости;</li> <li>- пункция трахеи;</li> </ul>		
				<ul style="list-style-type: none"> <li>-экстренная трахеостомия, коникотомия;</li> <li>- очищение дыхательных путей от патологического содержимого;</li> <li>- снятие и расшифровка ЭКГ,</li> <li>электростимуляция и электродефибриляция.</li> </ul>		
<b>3</b>	Заключительный этап: аттестация по симуляционному курсу (зачет с оценкой)	Теоретический материал по программе симуляционного курса	Продемонстрировать уровень сформированности компетенций	Навыки сформированные (закрепленные) в процессе освоения симуляционного курса	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10	Проверка отчета по прохождению симуляционного курса (и/или дневника ординатора), демонстрация навыков, собеседование, защита рефератов и/или НИР

## 8. Формы отчётности по производственной (клинической) практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике «Симуляционный курс» проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций и практических навыков, демонстрируемых ординатором на симуляторах, с учетом оформленных обучающимся письменных отчетов (дневника).

Форма контроля – зачет с оценкой в 1 семестре 1 курса.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

Отработка практических навыков в симуляционном центре представляет собой работу клинического ординатора на манекенах и с аппаратурой под руководством прикрепленного преподавателя и включают:

- Сердечно-легочная реанимация (обеспечение проходимости дыхательных путей, непрямой массаж сердца, дефибриляция, искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), вручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом) (Робот-симулятор VI уровня реалистичности взрослого человека, MetiMen. Робот-симулятор VI уровня реалистичности ребёнка 5-и лет PediaSim, манекен «Оживлённая Анна» с компьютерным контроллером – 2 шт., мешок Амбу, Контроллер правильности выполнения СЛР (в виде планшетного монитора), манекен «травмированная Келли» с возможностью интубации трахеи, манекен для отработки приёма Геймлиха, учебный дефибриллятор, тренажёр для отработки интубации трахеи на подставке, расходные материалы и инструменты для отработки навыков, Дефибриллятор учебный PowerHeart AED);

– Обеспечение проходимости дыхательных путей (оро- и назотрахеальная интубация, установка надгортанных воздухопроводов, трахеостомия, коникотомия) (Тренажёры для отработки навыков трахеостомии и коникотомии – 3 шт. тренажёр для отработки интубации трахеи в виде головы и шеи взрослого человека на подставке, расходные материалы и инструменты для отработки навыков);

– Венепункции и катетеризация центральных вен у взрослых (подключичная, внутренняя яремная, бедренная) (Тренажёры для отработки навыков венепункции в виде руки взрослого человека и ребёнка – 6 шт., тренажёр для отработки катетеризации центральных вен – туловище взрослого человека);

– Извлечение инородного тела из дыхательных путей (манекен «травмированная Келли» с возможностью интубации трахеи, манекен-тренажер «Поперхнувшийся Чарли» для отработки приёма Геймлиха);

– Передняя тампонада носа (тренажёр для отработки интубации трахеи в виде головы и шеи взрослого человека на подставке, бинты, расходные материалы);

– Транспортная иммобилизация (Макет реанимобиля «Фольксваген Крафтер», транспортные шины, воротник Шанца, набор для имитации несчастного случая, тренажер пневмоторакс, конечности нижние и верхние имитирующие травмы, бинты, расходные материалы, носилки.);

– Установка мочевого катетера (Фантомы таза взрослого человека для катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин, катетер эластичный.);

– Ведение родов вне стационара (Робот-симулятор для обучению внебольничному родовспоможению Noel, Манекен для обучения навыкам квалифцир.врачеб. помощи при разл. критич. состояниях у новорожденных Slim New B Advanced, Инкубатор реанимац. для новорожд. и детей FANEM);

– Обработка новорожденного (Манекены новорожденного и детского возраста, расходные материалы.);

– Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот» у детей (Манекен новорожденного Anne для проведения СЛР, ИВЛ с возможностью интубации трахеи);

– Техника записи и расшифровки электрокардиограммы (Электрокардиограф трехканальный ЭКЗТ-12-01, Электрокардиограф "КАРДИ" 12-канальный компьютерный цифровой, коллекция

электрокардиограмм на кафедре);

– Временная остановка кровотечения различными методами (Манекен грудного ребенка для обучения уходу за пациентом, Набор для имитации несчастного случая /3B Scientific, Конечности верх. и ниж. тверд., имитирующие травмы, Многофункциональный робот- симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей МетиМэн, расходные материалы.);

– Пункция плевральной полости (Тренажер пневмоторакс, Универсальный манекен- имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования грудной клетки);

– Наложение бинтовых повязок (Конечности верх. и ниж. тверд., имитирующие травмы, Симулятор VitalSim, .Модель взрослого человека для отработки навыков СЛР ResusciAnne Q CPR, Голова взрослого человека Mr.Hurt Head /Laerdal Medical AS, Набор для имитации несчастного случая /3B Scientific, бинты.).

Отчетной документацией ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдачи зачетов профессору (зав. кафедрой, доценту). В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы. Зав. кафедрой (профессор, доцент, прикрепленный ассистент) подписывают дневник ежемесячно.

#### **9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике**

Зачет (с оценкой) проводится на заключительном этапе практики и устроен по 3-х этапному принципу:

1-й этап – тестовый контроль;

2-й этап – собеседование по ситуационной задаче;

3-й этап – сдача практических навыков.

#### **Примеры вопросов тестового контроля**

##### **9.1. Вопросы тестового контроля по модулю «Коммуникативные навыки врача-терапевта»**

Для аттестации по модулю «Коммуникативные навыки врача-терапевта» ординатору предлагается ответить на 30 тестовых вопросов и решить ситуационную задачу.

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

\*а. 1) навыки установления контакта; 2) навыки взаимодействия с пациентом; 3) навыки завершения контакта

б. 1) приветствие; 2) общение; 3) окончание приема

с. 1) знакомство; 2) опрос и обследование; 3) прощание

д. 1) сбор жалоб; 2) постановка диагноза; 3) врачебные назначения

е. 1) взаимодействие с пациентом; 2) навыки медицинского интервью; 3) окончание контакта

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

а. навыки вежливого общения

\*б. навыки приветствия, самопрезентации, зрительного контакта, обращения к пациенту по имени

с. навыки доверительного общения

д. навыки подготовки пациента к взаимодействию

е. навыки коммуникации между врачом и пациентом

## 11. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ОТНОСЯТ

а. навыки вежливого общения и подготовки пациента к предстоящему лечебному процессу

б. навыки уважительного обращения к пациенту

с. навыки сбора жалоб и анамнеза

\*д. навыки медицинского интервью, активного слушания, информирования пациента (при физикальном осмотре, предварительном диагнозе, назначениях)

е. навыки коммуникации между врачом и пациентом

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

а. навыки снятия тревожности и пожелания пациенту выздоровления

б. навыки уважительного обращения к пациенту

\*с. навыки резюмирования информации (о диагнозе, тактике, повторной встрече), обратной связи с пациентом, навык окончания приема

д. навыки информирования пациента о дальнейших действиях врача

е. навыки коммуникации между врачом и пациентом

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

а. умение

б. владение

\*с. навык

д. знание

е. оперирование

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

а. договоренность

\*б. комплаенс

с. амбулаторно-поликлинический прием

д. коммуникация

е. 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, СОБЩАЕМУЮ 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. 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

20. 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

е. резюмирование

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

- а. активное слушание
- б. самопрезентацию
- с. обратной связью
- \*д. работу с возражениями пациента
- е. резюмированием

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

- а. на основании практики психологического консультирования.
- б. на основании жалоб пациентов.
- \*с. на основании систематических научных исследований в сфере коммуникации в медицине.

23. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ПОД НАВЫКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ?

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

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

- \*а. в начале консультации.
- б. на протяжении всей консультации
- с. выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или жалобы, названных пациентом в первую очередь.

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

- а. недоступная роскошь с учетом ограниченности времени консультации
- \*б. одна из основных задач начального этапа консультации
- с. задача, решаемая врачом на протяжении всей консультации

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

- а. задать как можно больше закрытых вопросов
- \*б. дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным
- с. использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым

27. 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

#### 28. ПЛАНИРУЯ РАЗЪЯСНЕНИЕ, ВРАЧ ДОЛЖЕН...

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

\*b. предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

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

а. после того, как врач полностью завершил свой рассказ

\*b. по ходу рассказа врача, во время пауз

#### 30. ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ВАЖНЫ, ПОСКОЛЬКУ ПОЗВОЛЯЮТ...

а. уменьшить количество жалоб

\*b. повысить качество медицинской помощи в целом.

### Пример ситуационной задачи

#### Условие задачи

#### Сценарий для стандартизированного пациента

**Место действия:** районная поликлиника, кабинет терапевта.

**Обстоятельства:** Пациентка 27 лет обратилась на прием в районную поликлинику к терапевту впервые.

**История заболевания:** в течение года беспокоят боли в поясничной области.

**История жизни:** Работает медицинской сестрой в поликлинике. Социальный уровень семьи благополучный.

**Психологический фон:** ровный, доброжелательный, готова к взаимодействию с врачом, к выполнению его рекомендаций.

#### В кабинете врача

Пациентка заходит в кабинет и стоит у двери, ожидая приглашения сесть. Сев, держит на коленях сумку, демонстрируя попой, что ей неудобно (врач должен предложить ее поставить на свободный стул или кушетку, которые должны быть в кабинете).

Если врач, забыв инструкцию, полученную перед станцией, пытается перейти к осмотру, пациент самостоятельно напоминает, что, по условиям станции, консультация заканчивается перед осмотром (если некому это сделать по громкой связи).

#### При опросе врача:

В ответ на открывающий вопрос врача «Что беспокоит?» или «С чем обратились?» расскажите про *боли в поясничной области* (п.1 в списке жалоб) и сделайте паузу, выжидая реакцию врача. Все остальные жалобы из списка (пп. 2-3 из списка жалоб в указанном порядке – см. ниже) предъявляете, **только если** врач:

1. выдерживает ваши паузы, и вы чувствуете его интерес (паузу нужно делать после каждой предъявленной жалобы!)
2. приглашает вас рассказывать больше нейтральными подбадривающими репликами или жестами, мимикой (кивание, «угу», «продолжайте») после каждой предъявленной жалобы.
3. услышав предыдущие жалобы, использует скрининг: спрашивает, что еще вас беспокоит, не предлагая при этом вариантов ответа.
4. Обобщает все уже озвученные вами жалобы и предлагает дополнить этот перечень (т.е. использует «обобщение»).

#### 1. Боль в поясничной области

**ПАУЗА:** выжидаете реакцию врача

#### 2. Характер боли

**ПАУЗА:** выжидаете реакцию врача



### 3. Связь боли с движением

**ПАУЗА:** выжидаете реакцию врача

### 4. Наличие нарушения мочеиспускания

**ПАУЗА:** выжидаете реакцию врача

### 5. Наличие лихорадки, озноба

**ПАУЗА:** выжидаете реакцию врача

### 5. Наличие слабости

**ПАУЗА:** выжидаете реакцию врача

### 6. Чем спровоцирована боль

**ПАУЗА:** выжидаете реакцию врача

**ПРИ ВОЗМОЖНЫХ УТОЧНЯЮЩИХ ВОПРОСАХ ВРАЧА** ответить следующим образом:

При вопросе о ХАРАКТЕРЕ БОЛИ – ответить: «НОЮЩИЕ, С ОБЕИХ СТОРОН, НО БОЛЬШЕ СПРАВА».

Для уточнения локализации попросить пациентку показать рукой место, где она ощущает боль.

При вопросе «ЕСТЬ ЛИ СВЯЗЬ БОЛИ С ДВИЖЕНИЕМ» – ответить: «БОЛЬ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ДВИЖЕНИИ».

При уточняющем вопросе о продолжительности боли ответить: «ПОЧТИ ПОСТОЯННЫЕ».

При вопросе «ЕСТЬ ЛИ НАРУШЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ» – ответить: «НЕМНОГО УЧАЩЕНО».

При вопросе «БЫВАЕТ ЛИ БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ» – подумать и сказать: «В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НЕТ, НО 3 ГОДА НАЗАД ПОСЛЕ РОДОВ БЫЛО НА ФОНЕ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ, ПОСЛЕ АНТИЮБИОТИКОВ ПРОШЛО».

При вопросе «НЕТ ЛИ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ, ОЗНОБА» – ответить: «ЕСТЬ, 3 ДНЯ НАЗАД ЗАБОЛЕЛО ГОРЛО, ПОДНЯЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА ДО 38 ГРАДУСОВ, ЗНОБИЛО».

При вопросе «НЕТ ЛИ СЛАБОСТИ» – ответить: «ЕСТЬ».

При вопросе «КАК АППЕТИТ» – ответить: «СНИЖЕН».

При вопросе «ЧТО ПРЕДШЕСТВОВАЛО УХУДШЕНИЮ САМОЧУВСТВИЯ» – ответить: «ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ».

При вопросе «ЧЕМ РАНЬШЕ БОЛЕЛИ» – ответить: «РАЫШЕ ЧАСТО БОЛЕЛА АНГИНАМИ».

Если перечисленные вопросы заданы не были – ИНФОРМАЦИЯ АКТИВНО НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.

ПРИ ВОПРОСАХ, ВЫХОДЯЩИХ ЗА ПРЕДЕЛЫ ОПИСАННЫХ, ПРИДЕРЖИВАЙТЕСЬ СОБСТВЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЖЕНЩИНЕ 35 ЛЕТ С НАЛИЧИЕМ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ОБЕСПОКОЕННОЙ СОСТОЯНИЕМ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ И НАСТРОЕННОЙ НА КОНТАКТ С ВРАЧОМ ДЛЯ ОБЪЯСНЕНИЯ ПРОИСХОДЯЩЕГО.

## 9.2. Перечень практических навыков, демонстрируемых ординатором на аттестации по модулю «Профессиональные навыки врача – анестезиолога-реаниматолога» (УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, 2)

№	Название навыка	Вид использованного оборудования	Рекомендуемое количество повторений	Оценка уровня владения навыком
1.	Первичная сердечно-легочная реанимация: а) обеспечение проходимости дыхательных путей, б) обеспечение ИВЛ с контролем объема искусственного вдоха в) навык непрямого массажа	Манекен-тренажер Оживленная Анна ALS	10	зачет

	сердца с контролем выбора точки компрессии, глубины компрессии, правильности положения рук. г) навык согласованной работы в команде			
2.	ИВЛ методом изо рта в рот, изо рта в рот и нос	Манекен для СЛР с компьютером	10	зачет
3.	Применение воздуховода, использование аппарата мешок-маска	Манекен для СЛР с компьютером Мешок д/ИВЛ типа Амбу	10 10	зачет
4.	Закрытый непрямой массаж сердца	Манекен для СЛР с компьютером	10	зачет
5.	Введение назо-гастрального зонда для ЧП ЭФИ	Тренажер для введения назогастрального зонда	20	зачет
6.	Катетеризация периферической вены	Макет руки для освоения навыков венепункции и инъекций /3B Scientific/	20	зачет
7.	Дефибрилляция сердца	Манекен-тренажер Оживленная Анна ALS Дефибриллятор учебный Power Heart AED	20	зачет
8.	Регистрация стандартной ЭКГ	Электрокардиограф 3-х канальный Fukuda Denshi FX-7102	5	зачет
9.	Пальцевое исследование прямой кишки	Тренажер для обучения пальцевому ректальному исследованию в проктологии	10	зачет

### **Технологии оценивания**

По окончании изучения дисциплины предусмотрен зачет с оценкой, который проводится на последнем практическом занятии, на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций и практических навыков, демонстрируемых ординатором на фантомах и симуляторах, результатов тестирования и решения ситуационной задачи, с учетом оформления обучающимся дневника.

К аттестации по модулю «Профессиональные навыки врача – анестезиолога-реаниматолога» допускаются ординаторы, аттестованные по модулю «Коммуникативные навыки врача – анестезиолога-реаниматолога».

### **Критерии оценки**

*Критерии оценки выполнения тестовых заданий по модулю «Коммуникативные навыки врача – анестезиолога-реаниматолога»:* ординатор получает зачет по модулю в случае правильного ответа на 70% и более вопросов тестового контроля.

*Критерии оценки приема практических умений и навыков по модулю «Профессиональные навыки врача – анестезиолога-реаниматолога»:*

Отлично – навык демонстрируется ординатором уверенно, в полном объеме, без ошибок, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, правильно использует терминологию.

Хорошо – то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер.

Удовлетворительно – навык выполняется ординатором в неполном объеме и/или с ошибками, которые не могут нанести существенный вред пациенту.

Неудовлетворительно – навык не демонстрируется или демонстрируется с существенными ошибками, которые могут иметь неблагоприятные последствия для пациента.

## **10. Перечень лицензионного программного обеспечения**

### **Системное программное обеспечение**

#### **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»;

#### **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).

### **Прикладное программное обеспечение**

#### **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);

#### **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»;

### **Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы**

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;
- Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

## **11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **Основная литература**

Интенсивная терапия: национальное руководство. - Т. 1.: в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html</a>	Неограниченный доступ
Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 2: в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471913.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471913.html</a>	Неограниченный доступ
Гельфанд, Б. Р. Анестезиология и интенсивная терапия / Б. Р. Гельфанд - Москва: Литтерра, 2013. - 672 с. - ISBN 978-5-4235-0096-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500962.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500962.html</a>	Неограниченный доступ
Бунятян, А. А. Анестезиология: национальное руководство: краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html</a>	Неограниченный доступ
Периоперационная антибиотикопрофилактика: учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград: ВолгГМУ, 2019. — 36 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/179516">https://e.lanbook.com/book/179516</a>	Неограниченный доступ

### **Дополнительная литература**

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. 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.
4. Гутхайль Х., Линдингер А. ЭКГ Детей и подростков. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

5. 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.

6. 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.

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

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

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

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

## 12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Аккредитационно-симуляционный центр	Кабинеты 207 (Реанимационный зал), 208.2 (Медицинские манипуляции): Манекены для СЛР с компьютером Мешок д/ИВЛ типа Амбу Тренажер для введения назогастрального зонда Фантом ведения травмы грудной клетки Макет руки для освоения навыков венопункции и инъекций /3B Scientific/ Манекен-тренажер Оживленная Анна ALS Дефибриллятор учебный Power Heart AED Электрокардиограф 3-х канальный Fukuda Denshi FX-7102 Тренажер для обучения пальцевому ректальному исследованию в проктологии
Центр компетенций	Компьютеры стационарные и ноутбуки, в том числе компьютерный класс с доступом в Интернет (ул. Ключевская, 7, ауд. 203, 214). Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран, колонки), ПК, флип-чартные доски, ватман, маркеры. Аудио-видео-обеспечение (видеокамера, тренога, носитель видеофайлов 1 Тб, ауди-видео-система воспроизведения видеофайлов) Программное обеспечение удаленного воспроизведения видеофайлом в режиме реального времени и в режиме записи Аудитории, оснащенная посадочными местами, столами, учебной доской; тренинговая комната, оснащенная зеркалами и креслами, и аудио-видео-комплексом. Принтер лазерный А4 HP LJ P1102 Pro (CE651A) – 1 шт.; Проектор NEC V260X DLP – 4 шт.; Экран проекционный PROGETA настенный (1 шт.).