



Программа производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1098 от 25.08.2014 г. и Профессионального стандарта «Врач-колопроктолог», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 г. N 69н.

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".

Разработчики программы практики:

№	ФИО	должность	уч. степень	уч. 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.псих.н	доцент
3	Прудков Михаил Иосифович	Заведующий кафедрой хирургии, колопроктологии и эндоскопии	д.м.н.	профессор
4	Богданов Алексей Владимирович	Ассистент кафедры хирургии, колопроктологии и эндоскопии		

Программа практик одобрена представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

- зав. кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Попов Артем Анатольевич (рецензия от «23» апреля 2020 г.)
- профессор кафедры управления персоналом и психологии ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет им. Б.Н. Ельцина» д.псих.н., профессор Глуханюк Н.С. (рецензия от «24» июня 2020 г.)

Программа практики обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры хирургии, колопроктологии и эндоскопии (протокол № 5 от «30» мая 2020 г.)
- на заседании кафедры клинической психологии и педагогики (протокол № 9 от «21» мая 2020г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от «02» июня 2020 г.)

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

- формирование профессиональных навыков общения врача с пациентом для решения задач профессиональной деятельности (выполнения трудовых действий) при оказании пациент-ориентированной медицинской помощи;
- совершенствование теоретических знаний и практических навыков в объеме, необходимом для самостоятельной работы врачу - ультразвуковому диагносту, на симуляционном оборудовании.

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

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

1. Овладение в полном объеме практическими навыками и компетенциями врача-ультразвукового диагноста, необходимыми для обеспечения лечебного процесса
  - для проведения интенсивной терапии (реанимации) тяжелых и критических состояний различного генеза.
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. Овладеть в полном объеме навыками профессионального общения с пациентом для эффективного решения задач профессиональной деятельности.

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

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

### **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 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовностью 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;

##### организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

### **5. Место практики в структуре образовательной программы ординатуры**

«Производственная (клиническая) практика: симуляционный курс» является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология; изучается на протяжении 1 семестра, входит в вариативную часть блока Б2 «Практики» и представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессиональную практическую подготовку обучающихся.

Симуляционный курс осваивается ординаторами до выхода на базовую производственную (клиническую) практику по специальности. В процессе обучающего симуляционного курса ординатор осваивает в коммуникативные и базовые профессиональные

практические навыки врача-колопроктолога на симуляторах (фантомах), что является базисом для осуществления самостоятельной практической деятельности.

#### **6. Объём практики и ее продолжительность**

Общая трудоемкость симуляционного курса - 3 зачетные единицы, 2 недели, 108 часов.

Модуль 1. Коммуникативные навыки врача-колопроктолога - 54 часа

Модуль 2. Профессиональные навыки врача-колопроктолога - 54 часа

## 7. Содержание 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 - колопроктолога	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 – колопроктолога во время медицинской консультации: - задачи эффективного начала медицинской консультации - задачи расспроса пациента (сбора жалоб и анамнеза) для	Навыки эффективного общения с пациентом и их сопряженность с конкретными профессиональными задачами врача-колопроктолога во время оказания медицинской помощи. Навыки расспроса пациента. Навыки сбора информации.	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>эффективного клинического мышления</p> <p>- задачи расспроса пациента как подготовка почвы для эффективного разьяснения 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 привычек, связанных со здоровьем пациента</p>	<p>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 разьяснения.</p> <p>Навыки подачи информации пациенту.</p> <p>Достижение понимания пациентом медицинской</p>		<p>модулю в условиях симуляции клинических ситуаций</p>
--	--	---	--	---	--	---

			- задачи трехсторонних консультаций: пациент с родственником.	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.		
<b>2.2</b>	Модуль 2. Профессиональные навыки врача - колопроктолога	1. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов и их законных представителей 2. Методика физикального исследования пациентов (осмотр,	1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и	1. Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической	УК-1, ПК-5, ПК-10	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине.

		<p>пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>3. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>4. Правил а проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>5. Клинические признаки осложнений при введении контрастных препаратов при ультразвуковых исследованиях</p>	<p>(или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>2. Выполняют мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>4. Применяют лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>4. Применен ие лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>		
<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-10	Проверка отчета по прохождению симуляционного курса (и/или дневника ординатора),

						демонстрация навыков, собеседование, защита рефератов и/или НИР
--	--	--	--	--	--	---

## **8. Формы отчетности по практике**

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 зачет с оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно), отражающий качество выполнения всех программных заданий практики. Деятельность ординаторов оценивается с учетом уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины. Оценка по практике выставляется как среднеарифметическое значение оценок, полученных ординатором по двум модулям (педагогическому и коммуникативному модулям), приравнивается к оценкам по дисциплинам теоретического обучения и учитывается при подведении итогов промежуточной (сессионной) аттестации. Отчет по практике приводится в дневнике ординатора.

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

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

Для аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» 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

- \*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
- \*c. 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
- \*c. 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. 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
- e. резюмирование

21. 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

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

- a. на основании практики психологического консультирования.
- b. 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 переживание пациента может привести к жалобам

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

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

\*б. 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

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

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

а. уменьшить количество жалоб

\*б. повысить качество медицинской помощи в целом.

(пример клинического кейса со сценариями для пациента для оценки коммуникативных навыков врача на разных этапах медицинской консультации и с разными по характеру поведения пациентами)

### **Условие задачи**

Сценарий по разъяснению врачом информации пациентом

Тема: объяснения цели и порядка проведения диагностической процедуры.

Больной А., 48 лет, направлен кардиологом стационара в отделение ультразвуковой диагностики для проведения чреспищеводной эхокардиографии (ЧПЭхоКГ). Поводом для проведения исследования явилось подозрение врача кардиологического отделения о наличии у пациента инфекционного эндокардита.

Anamnesis morbi. Болен в течение месяца после переохлаждения (попал под дождь). В первые дни беспокоила головная боль, боли в суставах, недомогание, покашливание. Принимая антигриппин, продолжал работать. Через 10 дней от начала заболевания состояние значительно ухудшилось: повысилась температура до 38-39 градусов, сохранялся кашель, прогрессировала слабость, присоединились одышка, сердцебиение, проливные поты. Обратился к врачу по месту жительства. В неотложном порядке был госпитализирован в стационар с подозрением на пневмонию. При обследовании в стационаре, которое включало эхокардиографию, были выявлены «наложения» на аортальном клапане, подозрительные на вегетации. Для уточнения диагноза направлен на ЧПЭхоКГ.

Anamnesis vitae. Наследственность — у родителей гипертоническая болезнь. Сопутствующие заболевания — варикозная болезнь нижних конечностей. Операции и гемотрансфузий не было. Аллергоанамнез — аллергия на запах цветущей сирени (слезотечение, чихание, кашель), лекарственную аллергию отрицает.

### **Инструкция для стандартизованного пациента**

Вы — мужчина, менеджер высшего звена в крупной компании. Пришел в кабинет ЭхоКГ в сопровождении медсестры. Повод для обращения — проведение ЧПЭхоКГ.

При общении с врачом ультразвуковой диагностики сообщил, что приблизительно месяц назад попал под дождь, простыл, постепенно состояние ухудшалось, а последние две недели постоянно повышена температура до 30-39 градусов, слабость, сердцебиение, потливость, особенно по ночам. Обратился к врачу, направили в стационар. Врач кардиологического отделения заподозрил инфекционный процесс в сердце и направил на какое-то новое, неизвестное Вам исследование — ЧПЭхоКГ.

При заданном вопросе о ходе исследования и его цели, ответил, что не представляет сценарий исследования и его пользу.

При заданном вопросе о возможных осложнениях ЧПЭхоКГ, ответил, что не знает.

При заданном вопросе об аллергических реакциях на лекарства и, в частности, на местные обезболивающие средства — лидокаин, ответил отрицательно.

При заданном вопросе о заболеваниях или травмах носоглотки, пищевода и желудка, ответил отрицательно.

При просьбе подписать информированное согласие на проведение исследования после всех полученных пояснений о цели исследования, порядке его проведения и возможных осложнениях, ответил согласием.

**ЕСЛИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ НЕ БЫЛИ ЗАДАНЫ — ИНФОРМАЦИЯ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.**

Особые указания: при вопросах, выходящих за пределы описанных, придерживайтесь собственных представлений о ситуации.

Поведенческие особенности: Вам свойственна тревожность, мнительность, боязнь негативной информации, беспокойство о дальнейшем лечении и прогнозе болезни, Вы боитесь глотать «трубу», но если очень надо, то готовы потерпеть. При беседе возможны вопросы: насколько информативно это исследование? Что потом? Какое лечение?

### Инструкция для обучающегося

Вы — врач ультразвуковой диагностики. В кабинет эхокардиографических исследований доставлен медсестрой из пациент кардиологического отделения для проведения ЧПЭхоКГ с целью диагностики инфекционного эндокардита.

Собрать жалобы, анамнез, разъяснить цель исследования, рассказать о возможных осложнениях, дать на подпись информированное согласие после предварительного ознакомления пациента с текстом и ответа вами на все заданные вопросы. Объяснить необходимость исследования, используя коммуникативные навыки.

#### 9.2. Перечень практических навыков, демонстрируемых ординатором на аттестации по модулю «Профессиональные навыки врача ультразвукового диагноста»

№	Название навыка	Вид используемого оборудования	Рекомендуемое количество повторений	Часы	Оценка уровня владения навыком
1	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Манекен для физикального обследования	10	10	зачет
2	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания)	ALS-тренажер с симулятором VitalSim Тренажер дыхательных путей Airway Management Trainer (LAMT)	10	10	зачет
3	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)	ALS-тренажер с симулятором VitalSim	10	10	зачет
4	Обеспечение проходимости дыхательных путей (оро- и назо-трахеальная интубация, установка надгортанных воздуховодов, трахеостомия, коникотомия)	Тренажер дыхательных путей Airway Management Trainer (LAMT)	10	8	зачет
5	Венепункции и катетеризация центральных вен у взрослых (подключичная, внутренняя яремная, бедренная)	Тренажер для обучения пункции центральных	10	6	зачет

		вен IV Torso			
6	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Укладка для оказания экстренной помощи	10	10	зачет

#### **Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов**

- протокол СЛР;
- протокол обеспечения проходимости дыхательных путей;
- протокол обеспечения сосудистого доступа.
- тесты по СЛР, обеспечению проходимости дыхательных путей, обеспечению сосудистого доступа.

#### **Технологии оценивания**

По окончании изучения дисциплины предусмотрен зачет с оценкой, который проводится на последнем практическом занятии по результатам оценки и обсуждения проведенной работы на симуляционном оборудовании, рецензиям на рефераты и НИР.

#### **Критерии оценки**

*Критерии оценки выполнения тестовых заданий по модулю «Коммуникативные навыки врача –колопроктолога»:* 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 -колопроктолога»:*

Отлично – Распознано состояние, представляющее угрозу жизни, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме. Определена тактика оказания медицинской помощи в экстренной форме и ближайший прогноз. Подобраны лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с алгоритмом лечения.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер. Затруднение с определением лекарственных препаратов, инструментов и материалов, но тактика оказания медицинской помощи в экстренной форме определена правильно.

Удовлетворительно – имеются замечания по неполному анамнезу, нарушению методики осмотра больного, тактика оказания медицинской помощи в экстренной форме сформулирована с наводящими вопросами, не определен прогноз.

### **11. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики**

#### **Основная литература**

#### **Электронные учебные издания**

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 Ботгаев 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>

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-stsenarijev-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) MedlineMedlinecomplete 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](http://www.scopus.com)

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

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

#### **Учебники, учебные пособия**

1. 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.

4. 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.

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

#### **Дополнительная литература**

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

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

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.

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.

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.

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

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

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

## **12. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

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.

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

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, учебно-методическая информация представлена на образовательном портале <http://educa.usma.ru>, все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека университета <http://elib.usma.ru>, ЭБС «Консультант студента»).

### **Перечень лицензионного программного обеспечения**

#### **1. Системное программное обеспечение**

##### **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»;

##### **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).

## 2. Прикладное программное обеспечение

### 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);

### 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»;

### 2.3. 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.

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

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Аккредитационно-симуляционный центр Компьютерный класс	Персональный компьютер (моноблок) DELL OptiPlex 5250 Принтер сетевой Kyocera P2235dn АудиогарнитураPlantronicsAudio 345 МФУ А4 HP M180n Color LaserJet Pro Головная гарнитура с наушниками закр. типа и конденсатор. микрофоном на держателе Стол 1630х570х22 Бук-Т Кресло медицинское (бежевое) пластик
Комната для дебрифинга	Персональный компьютер (моноблок) DELL OptiPlex 5250 Принтер сетевой Kyocera P2235dn Проектор NEC Моноблок iRU 308 21.5" HD P Экран DINON Tripod 160*160 на штативе Колонки Genius SP-S100, black Доска-флипчартBraubergмагн.-маркерн. 70х100 см., передвижная с держат. для бумаги Миниколонна ДКС Корпусная ONVIF-совместимая IP-камера AXIS M1065-L Комплект из двух громкоговорителей APart SDQ5PIR-W Стол компьютерный СКСН-190пв

	<p>Кресло медицинское (бежевое) пластик  Тумба выкатная  Стол кухонный 1000*600*750  Экран DINON Tripod 160*160 на штативе</p>
Реанимационный зал	<p>Моноблок 18,5" Lenovo-1шт.  Манекен-тренажер Оживленная Анна ALS  Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли /LaerdalMedical AS/  Манекен для физикального обследования  Дефибрилятор учебный PowerHeart AED  Аптечка первой помощи "Фэст" для предприятий служб быта  АнтиСПИД  Система (мешок) для ручного искусств дыхания (ИВЛ)  Корпусная ONVIF-совместимая IP-камера AXIS M1065-L  Дефибрилятор учебный PowerHeart AED  Электрокардиограф  Укладка для оказания экстренной помощи  Электрокардиограф 3-х канальный FukudaDenshi FX-7102  Тренажер Chester Chest /Laerdal Medical AS/  Тренажер для крикотиреотомии  Стол манипуляционный с полками и двумя ящиками  Стол медиц. инструментальный нерж. сталь  Стол кухонный 1000*600*750  Кресло медицинское (бежевое) пластик  Шкаф для хранения медикаментов и ресурсов 500*400*1900  Табурет регулируемый по высоте</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  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.).</p>