

**Федеральное Государственное Бюджетное учреждение  
«Уральский Научно-исследовательский институт охраны материнства и  
младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор института,  
Д.м.н., профессор  
Мальгина Г.Б.

27 июня 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б2.В.02 Производственная практика: педагогическая практика**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.18 Неонатология*

Квалификация: *Врач-неонатолог*

**Екатеринбург  
2023**

Программа практики «Производственная (клиническая) практика: педагогическая практика» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.18 Неонатология утвержденным приказом Минобрнауки России от 30 июня № 559, и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383.

Программа практики составлена:

№	ФИО	должность	уч. степень	уч. звание
1	Мальгина Галина Борисовна	Директор НИИ ОММ	Доктор медицинских наук	профессор
2	Шихова Елена Павловна	Перинатальный психолог ФГБУ «НИИ ОММ» МЗ РФ	Кандидат социологических наук	
3	Давыденко Наталья Борисовна	Руководитель отдела внедрения и разработки новых перинатальных технологий	Кандидат медицинских наук	

РПД обсуждена и одобрена Ученым Советом НИИ ОММ «27» июня 2023 г.

Протокол № 7

### **1. Цели производственной (клинической) практики:**

- формирование компетенций и совершенствование навыков в области педагогической деятельности; овладение основами научно-методической и учебно-методической работы преподавателя вуза, повышение уровня психолого-педагогической компетентности на основе системных знаний и представлений о педагогике и психологии высшей школы;
- формирование психолого-педагогической и коммуникативной компетентности врача в профилактическом консультировании пациентов (и их родственников): навыки мотивации пациента и навыки обучения основам здорового образа жизни, скрининга состояния своего здоровья и профилактики факторов риска.

### **2. Задачи производственной (клинической) практики**

- формирование представлений о нормативно-правовых и научных основах организации учебного процесса в образовательных организациях высшего профессионального образования Российской Федерации;
- знакомство с федеральными и локальными нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
- разработка теоретического (лекционного) и практического учебных занятий в рамках определенной темы по конкретной учебной дисциплине в соответствии с обеспечивающим ее учебно-методическим комплексом;
- разработка оценочных средств для контроля качества усвоения обучающимися учебного материала;
- формирование педагогических умений по самооценке проведенной работы с целью определения корректирующих действия по повышению ее качества;
- знакомство с основами и подходами к обучающей деятельности врача в отношении состояния здоровья пациента в условиях профилактического консультирования: био-психосоциальная модель медицинской помощи, пациенто-ориентированный подход в медицинском консультировании;
- формирование представлений о принципах, теоретических основаниях и доказательной базе современных исследований в области эффективной коммуникации с пациентом в отношении его здоровья;
- формирование коммуникативных навыков врача в соответствии с задачами профилактического консультирования пациентов (и их родственников): навыков мотивации пациента и его обучение основам здорового образа жизни, навыков обучения пациента скринингу состояния своего здоровья и профилактики факторов риска.
- совершенствование навыков работы в «трудных» клинических ситуациях и с «трудными» пациентами.

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

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, 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 педагогической практики направлен на обучение и формирование у выпускника следующих компетенций:

### Универсальные компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знать методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Уметь критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеть методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.	УК-2.1. Знать основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Уметь определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Уметь осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Уметь разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.	УК-3.1. Знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Уметь мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знать основы конфликтологии и уметь разрешать конфликты внутри команды
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей	УК-4.1. Знать основы психологии и уметь выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Уметь поддерживать

	профессиональной деятельности	профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами.
--	-------------------------------	--

### **Общепрофессиональные компетенции:**

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования. ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации. ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста

#### **4.2. В результате прохождения практики ординатор должен:**

##### **Знать:**

- теоретические основы педагогической деятельности;
- основы организации образовательного процесса в системе среднего и высшего медицинского образования;
- основные традиционные, активные и интерактивные методы проведения занятий;
- информационно-коммуникационные средства обучения, в том числе дистанционного обучения;
- принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств;
- теоретические основания, принципы и доказательную базу современных рекомендаций по общению с пациентом на всех этапах медицинской консультации.

##### **Уметь:**

- использовать в педагогической работе современные научно обоснованные методы, приёмы и средства обучения;
- применять современные методы оценивания результатов педагогической деятельности;
- проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности;
- осуществлять педагогические мероприятия по выработке стратегии и тактики сохранения физического, психического, социального, профессионального здоровья и профилактики его расстройств;
- распознавать задачи профессиональной деятельности на разных этапах медицинской консультации пациента;
- уметь ориентироваться в перечне навыков общения в зависимости от конкретной задачи на разных этапах консультации.

### **Владеть:**

- техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса;
- умениями и навыками организации профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе;
- профессиональными компетенциями в осуществлении педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования;
- формами, видами, методами, технологиями и средствами организации педагогического процесса в медицинском вузе;
- основами научно-методической и учебно-методической работы в образовательном процессе;
- современными инновационными методиками обучения, как в аудиторных, так и внеаудиторных занятиях;
- современными технологиями эффективного влияния на индивидуальное и групповое поведение в организации;
- умениями и навыками просветительской и профилактической работы врача как педагога;
- навыками эффективного общения с пациентом в связи с конкретными профессиональными задачами врача во время оказания медицинской помощи в форме медицинской (профилактической, мотивационной) консультации;
- умениями и навыками работы в «трудных» клинических ситуациях и с «трудными» пациентами.

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

Педагогическая практика является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология; изучается на протяжении 4 семестра, входит в вариативную часть блока Б2 «Практики» и представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессиональную практическую подготовку обучающихся.

Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается учебными дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплиной «Педагогика», и производственной (клинической) практикой «Симуляционный курс» (первый семестр первого года обучения).

### **6. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность**

Педагогическая практика входит в раздел практики образовательной программы, проводится в четвертом семестре второго года обучения. Общая трудоёмкость практики – 2 зачётные единицы (72 учебных часов).

### **7. Содержание педагогической практики**

Содержание педагогической практики включает следующие виды деятельности:

- непосредственной педагогической деятельности (самостоятельное проведение практических занятий, семинаров, чтение пробных лекций по определенной тематике и др.);
- совместной работы ординатора с профессорско-преподавательским составом по решению текущих учебно-методических вопросов;
- деятельности по профилактическому консультированию пациентов в условиях ее симуляции: демонстрация навыков мотивации пациента и его обучения основам здорового образа жизни, навыков обучения пациента скринингу состояния своего здоровья и профилактики факторов риска.

**Содержание практики «Педагогическая практика»**

Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности учащегося во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики			УК, ОПК, ПК ЗУН	Формы аттестации сформированности ЗУН
	Знания	Умения	Навыки		
<b>Модуль 1. Педагогическая компетентность врача</b>					
<b>1. Организационный этап</b> 1) Участие в установочном собрании и консультациях по практике. Согласование с руководителем практики программы педагогической 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 УК-3 УК-4 ОПК-3	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам практики
<b>2. Ознакомительный (подготовительный) этап.</b> В течение этого этапа ординатор: 1) определяется с дисциплиной учебного плана, занятия по которой он будет вести; 2) составляет, совместно с руководителем практики, индивидуальный план прохождения практики и график проведения собственных занятий по дисциплине;	<ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы педагогической деятельности;</li> <li>• основы организации образовательного процесса в системе среднего и высшего медицинского образования;</li> <li>• принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств.</li> </ul>	Проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности; Осуществлять педагогические мероприятия по выработке стратегии и тактики сохранения физического, психического, социального, профессионального здоровья и профилактике	<ul style="list-style-type: none"> <li>• техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса;</li> <li>• базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохранения;</li> <li>• умениями и навыками организации профессионально-</li> </ul>	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам практики

<p>3) знакомится с учебно-методической и научно-исследовательской работой;</p> <p>4) изучает учебные планы и рабочие программы по дисциплинам;</p> <p>5) посещает лекционные и практические занятия изучает педагогический опыт;</p> <p>6) изучает научную, учебную и методическую литературу по дисциплине, занятия по которой предстоит вести;</p> <p>7) самостоятельно составляет планы-конспекты предстоящих занятий;</p> <p>8) подготавливает оригинальные дополнительные учебно-методические материалы к предстоящим занятиям (презентации, видеоматериалы, раздаточный материал), проверяет их качество;</p> <p>9) знакомится с техническим, компьютерным, ИТ-оборудованием, необходимым для проведения занятий;</p> <p>10) подготавливает бланки документов обратной связи: материалы для проверки</p>		его расстройств	<p>педагогической деятельности на нормативно-правовой основе;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основами научно-методической и учебно-методической работы в образовательном процессе;</li> <li>• базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного и педагогического взаимодействия в повседневной работе врача-педагога;</li> <li>• умениями и навыками просветительской и профилактической работы врача как педагога.</li> </ul>		
--	--	-----------------	---	--	--

<p>знаний студентов по тому разделу курса, который будет вести ординатор (ситуационные задачи, контрольные вопросы, ситуации для анализа и др.) и анкеты «Преподаватель глазами обучающихся» для выяснения мнения студентов о качестве собственной работы;</p> <p>11) показывает руководителю все подготовленные методические материалы, корректирует их после обсуждения;</p> <p>12) согласует график проведения своих занятий.</p>					
<p><b>3. Практический этап.</b> В течение этого этапа ординатор:</p> <p>1) проводит лекционные и практические занятия соответственно составленному плану, учебной программе и учебному расписанию;</p> <p>2) встречается с руководителем для анализа проведенных занятий, обсуждения успехов, недочетов и ошибок,</p>	<p>основы организации образовательного процесса в системе среднего и высшего медицинского образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные традиционные, активные и интерактивные методы проведения занятий;</li> <li>• информационно-коммуникационные</li> </ul>	<p>Использовать в педагогической работе современные научно обоснованные методы, приёмы и средства обучения;</p> <p>применять современные методы оценивания результатов педагогической деятельности;</p> <p>Проводить самооценку своей работы с целью повышения качества</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса;</li> <li>• базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохранения;</li> <li>• умениями и навыками организации</li> </ul>	<p>УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3</p>	<p>Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам практики</p>

<p>непредвиденных изменений планов и других вопросов прохождения практики; 3) посещает лекции и практические занятия (в т.ч. семинары, круглые столы, коллоквиумы) сокурсников по индивидуальному графику</p>	<p>средства обучения, в том числе дистанционного обучения; • принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств.</p>	<p>педагогической деятельности; Осуществлять педагогические мероприятия по выработке стратегии и тактики сохранения физического, психического, социального, профессионального здоровья и профилактике его расстройств</p>	<p>профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе; • профессиональными компетенциями в осуществлении педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования; • формами, видами, методами, технологиями и средствами организации педагогического процесса в медицинском вузе; • основами научно-методической и учебно-методической работы в образовательном процессе; • современными инновационными методиками обучения, как в аудиторных, так и внеаудиторных занятиях; • базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного и педагогического взаимодействия в повседневной работе врача-педагога; • умениями и навыками просветительской и</p>		
---	--	---	---	--	--

			профилактической работы врача как педагога; <ul style="list-style-type: none"> <li>• умениями и навыками конструктивного поведения в конфликтной ситуации;</li> <li>• современными технологиями эффективного влияния на индивидуальное и групповое поведение в организации.</li> </ul>		
<p><b>4. Аналитический этап.</b> В течение этого этапа ординатор:</p> <p>1) завершает работу по индивидуальному плану практики, подводит итоги;</p> <p>2) осуществляет письменную оценку знаний младших ординаторов по материалам собственных занятий для оценки качества своего преподавания, обсуждает с руководителем результаты;</p> <p>3) проводит анкетирование для выяснения их мнения о качестве своей работы как преподавателя, выявления недостатков для последующего самоанализа;</p> <p>4) проводит самоанализ качества проделанной работы, оценивает достоинства и недостатки, намечает возможные пути</p>	принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств.	Использовать в педагогической работе современные научно обоснованные методы, приёмы и средства обучения; применять современные методы оценивания результатов педагогической деятельности; Проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности;	<ul style="list-style-type: none"> <li>• техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса;</li> <li>• базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохранения;</li> <li>• основами научно-методической и учебно-методической работы в образовательном процессе;</li> <li>• базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного и педагогического взаимодействия в повседневной работе врача-педагога;</li> </ul>	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Консультации координатора практики по вопросам практики, анкетированию

коррекции; 5) обсуждает с кафедральным руководителем практики успехи и неудачи проведенной работы					
<b>5. Заключительный этап.</b> На данном этапе ординатор обобщает и оформляет результаты педагогической практики в виде отчёта. В качестве приложения к отчёту должны быть представлены планы- конспекты занятий, анализ проведённого мероприятия, мультимедийный комплекс, дидактические материалы и т.д.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы педагогической деятельности;</li> <li>• основы организации образовательного процесса в системе среднего и высшего медицинского образования;</li> <li>• основные традиционные, активные и интерактивные методы проведения занятий;</li> <li>• информационно-коммуникационные средства обучения, в том числе дистанционного обучения;</li> <li>• принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств.</li> </ul>	Проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности; Осуществлять мероприятия по выработке стратегии и тактики сохранения физического, психического, социального, профессионального здоровья и профилактике его расстройств	техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса; базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохранения; • умениями и навыками организации профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе.	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Проверка оформления отчета. Собеседование по вопросам.
<b>Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача</b>					
<b>1. Подготовительный этап</b> 1. Вводная конференция по	Принципы планирования личного	Самостоятельно овладеть знаниями и	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и	УК-1; УК-2	Записи в дневнике ординатора

вопросам организации и содержания практики. 2. Инструктаж по технике безопасности;	времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-3 УК-4 ОПК-3	
<b>2. Основной этап</b> <b>Модуль 2.1.</b> Основы профессионального общения с пациентом	Теоретические основания, принципы и доказательная база современных рекомендаций по общению с пациентом на всех этапах медицинской консультации	Умения по постановке профессиональных задач медицинского специалиста во время медицинской консультации	Навыки эффективного общения с пациентом и их сопряженность с конкретными профессиональными задачами врача во время оказания медицинской помощи.	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Демонстрация теоретической подготовленности к освоению навыков общения (тестирование)
<b>Модуль 2.2.</b> Навыки начала консультации и этап сбора информации	Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области клинического общения на этапе начала консультации и на этапе сбора информации от пациента.	Уметь распознавать задачи начала консультации и сбора информации. Объективный анамнез и «опыт болезни» пациента. Процесс расспроса и эффективное клиническое мышление в условиях контроля времени консультации. Задачи расспроса пациента как подготовка почвы для эффективного разъяснения информации и совместного принятия решений с целью	Совершенствование навыков начала консультации и навыков сбора информации.	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций

		повышения приверженности пациента тактике и плану			
<b>Модуль 2.3.</b> 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 пациента: ясная организация консультации - со стороны врача: слежение за ходом консультации, управление временем консультации	Совершенствование навыков структурирования консультации	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций
<b>Модуль 2.4.</b> 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 пациента намеченному плану. Содержание разъяснения и процесс разъяснения: - предоставление необходимой информации в нужном пациенту объеме, - помощь в точном запоминании и понимании - планирование – совместное принятие решений - различные методы разъяснения и	Совершенствование навыков разъяснения и планирования.  Навыки мотивации на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента.	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций

		планирования. Уметь понимать задачи мотивации пациента на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента (профилактическое и мотивационное консультирование)			
<b>Модуль 2.5.</b> Навыки выстраивания отношений в «сложных» ситуациях	Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области выстраивания отношений в ситуациях: - сообщения плохих новостей; - проблем, связанных с возрастом; - с «трудными» пациентами	Уметь понимать задачи навыков выстраивания отношений и вовлечения пациента	Совершенствование навыков выстраивания отношений в «сложных» ситуациях	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций
<b>3. Заключительный этап.</b>  Аттестация по модулю (дифференцированный зачет)	Теоретический материал по модулю	Продемонстрировать уровень сформированности компетенций	Навыки сформированные (закрепленные) в процессе освоения симуляционного курса	УК-1; УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3	Проверка отчета по прохождению модуля (тестовый контроль, дневник ординатора), демонстрация навыков в условиях симуляции клинических ситуаций)

## **8. Формы отчётности по практике**

Промежуточная аттестация по педагогической практике проводится на основании оценки степени сформированности педагогической и коммуникативной компетенций.

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

## **9. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ И ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРДИНАТОРА В ПЕРИОД ПРАКТИКИ**

1. Проведение аудиторных (лекции, семинары и практические занятия) занятий для детских медицинских сестёр.
2. Консультирование пациентов, членов их семей и формирование мотиваций, направленной на сохранение, укрепление своего здоровья, на сохранение лактации и грудного вскармливания.
3. Выявить причины, условия образа жизни, влияющие на здоровье у пациентов и членов их семей.
4. Педагогическая практика для ординаторов по специальности «Неонатология» включает:
  - Присутствие на занятиях по «Неонатологии» для ординаторов первого года,
  - Подготовка к самостоятельному проведению семинарских занятий у ординаторов первого года, включающая изучение литературы, написание конспекта занятия, подготовка мультимедийной презентации, подготовка наглядного материала.
  - Проведение занятий для ординаторов первого года в рамках дисциплины «Неонатология».
  - Презентации на утренних конференциях.

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 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.

Формой отчетности по педагогической практике являются:

По модулю «Педагогическая компетентность врача»

- отчет по педагогической практике с приложениями

По модулю «Коммуникативная компетентность врача»

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

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

### **9.1. Модуль 1. Педагогическая компетентность врача**

#### **Виды учебной работы ординатора:**

Ординатор, успешно сдавший все виды учебной работы, допускается к аттестации по модулю «Педагогическая компетентность врача», который проводится в виде устного собеседования по билетам, включающим два теоретических вопроса.

### Вопросы к зачёту

Вопрос	Компетенции
1. Каковы цели и задачи прохождения педагогической практики.	УК-1; ОПК-3
2. Перечислите компетенции, формируемые в ходе прохождения педагогической практики.	УК-1;УК-2 ОПК-3
3. Какие трудности возникли в ходе решения целей и задач педагогической практики.	УК-1, УК-2, УК-3
4. Перечислите основные проблемы, решённых самостоятельно и при помощи педагога-наставника, опишите ход преодоления острых ситуаций.	УК-1, УК-2
5. Перечислите основные документы нормативного обеспечения образовательной деятельности в ординатуре НИИ ОММ.	УК-1;УК-2 УК-3, УК-4 ОПК-3
Проанализируйте лекционное занятие преподавателя кафедры в рамках, реализуемых на кафедре клинической психологии и педагогики учебных дисциплин (по утвержденной схеме).	УК-2, УК-3
6. Проанализируйте практическое занятие, проводимого ординатором, проходящим педагогическую практику (по утвержденной схеме).	УК-2, УК-3
7. На чем основывается самоанализ самостоятельно проведённого практического занятия (по утвержденной схеме).	УК-1, УК-2, УК-3
8. Проведите анализ качества проведенного ординатора занятия по материалам анкетирования обучающихся (по утвержденной анкете).	УК-1, УК-2
9. Перечислите современные образовательные коммуникационно-информационные технологии, применявшиеся в ходе педагогической практики.	УК-1,УК-2, УК-3
10. Перечислите виды форм учебных занятий, осуществляемых в ординатуре.	УК-1
11. Перечислите основные методы и технологии обучения и контроля, применяемые на кафедре клинической психологии и педагогики при реализации учебной деятельности.	УК-1;УК-2 УК-3, УК-4 ОПК-3
12. Перечислите психолого-педагогические техники и приёмы работы с учебной группой в ходе практического занятия (коммуникативные навыки преподавателя вуза).	УК-1;УК-2 УК-3, УК-4 ОПК-3
13. Перечислите психолого-педагогические техники и приёмы работы с лекционным потоком в ходе лекционного занятия (коммуникативные навыки лектора).	УК-1;УК-2 УК-3, УК-4 ОПК-3
14. Перечислите и обоснуйте перечень педагогических умений и навыков, приобретённых в процессе прохождения педагогической практики.	УК-1;УК-2 УК-3, УК-4 ОПК-3

#### 9.2. Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача

Для аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» ординатору предлагается ответить на 35 тестовых вопросов и решить ситуационную задачу.

##### 9.2.1. Тестовые задания

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

- а. внутренняя картина здоровья
- б. психологическая защита

\*с. 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

\*с. 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. 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?

\*а. в начале консультации.

б. на протяжении всей консультации

в. 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...

а. недоступная роскошь с учетом ограниченности времени консультации

\*б. одна из основных задач начального этапа консультации

в. задача, решаемая врачом на протяжении всей консультации

30. 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

в. 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.

в. 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. 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 по педагогической практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; на аттестации по модулю «Педагогическая компетентность врача» при устном собеседовании показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, 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 объем работ, предусмотренных программой по педагогической практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавший на аттестации по модулю «Педагогическая компетентность врача» при устном собеседовании систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы 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 объем работ, предусмотренных программой по педагогической практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, на аттестации по модулю «Педагогическая компетентность врача» при устном собеседовании показавший базовые знания основного учебного материала в объеме, 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.

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

### **8.1. Электронные учебные издания**

Электронного библиотечного абонеента Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, крупнейшей медицинской библиотеки Европы с фондом более 4 млн. единиц хранения ([www.emll.ru](http://www.emll.ru)).

В Электронном библиотечном абонементе ЦНМБ предоставляется широкий выбор медицинской литературы, возможность искать, заказывать и просматривать через Электронный абонемент полные тексты любых документов из фонда ЦНМБ. Доступны медицинские издания известных ученых и специалистов с 17 века по сегодняшние дни, в том числе отечественные и иностранные книги, авторефераты, диссертации, отечественные и иностранные периодические издания, редкие книги и другие виды литературы – переводы, депонированные рукописи, микрофиши.

**Зарегистрированным читателям** предоставляются следующие возможности:

поиск в Едином каталоге ЦНМБ;

поиск в Медицинских предметных рубриках (MeSH- Medical Subject Headings);

поиск в Авторитетном файле ЦНМБ;

заказ онлайн просмотра незанятого экземпляра документа;

заказ онлайн доступа к документу, не имеющему электронного экземпляра;

удаленный доступ в ЭБА.

[Электронная медицинская библиотека.](#)

[Медицинские базы данных \(статьи, книги, диссертации\).](#)

[Клинические протоколы МЗ РФ по неонатологии, акушерству и гинекологии.](#)

8.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

- Всемирная организация здравоохранения. <http://www.who.int/ru>

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

- Министерство здравоохранения Свердловской области. <http://minzdrav.midural.ru/>

- Медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Свердловской области. <http://www.miacso.ru>

- Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. <http://rospotrebnadzor.ru>

- Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития РФ. <http://www.mednet.ru/>

- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования <http://www.ffoms.ru>

- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области <http://www.tfoms.e-burg.ru/>
- Федеральная служба государственной статистики <http://www.gks.ru/>
- Медицинские ресурсы Библиографические, полнотекстовые, фактографические. Российская медицина: электронный каталог База данных по медицине и здравоохранению в Центральной научной медицинской библиотеке (г. Москва) с 1988 г. и охватывает весь фонд ЦНМБ, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, депонированных рукописей, неопубликованных переводов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций, симпозиумов и т.д. Ее объем составляет более 1 млн. БЗ. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области. В качестве контролируемых информационно-поисковых языков использованы русско-английский тезаурус, совместимый с MeSH, классификатор ГАСНТИ и система УДК. Доступ к базам в библиотеке ФГБУ «НИИ ОММ» [http://www.niommm.ru/library/el\\_res](http://www.niommm.ru/library/el_res).

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

Реализация компетентностного 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.

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 «Педагогическая практика» все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников.

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

#### **Перечень лицензионного программного обеспечения**

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

###### **1.1. Серверное программное обеспечение:**

- WindowsServer 2008 Standard (лицензия № 60827344 от 30.09.2012, срок действия лицензий: бессрочно);

###### **1.2. Операционные системы персональных компьютеров:**

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 60841506 от 31.08.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

##### **2. Прикладное программное обеспечение**

###### **2.1. Офисные программы**

- OfficeStandard 2010 (OpenLicense№ 60844749 от 30.09.2012, 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»;

**12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики «Педагогическая практика»**

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Учебный класс	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа оснащена столами и стульями. Модуль родового процесса Имитатор рождения ребенка Автоматизированные рабочие места DEPO (сист.блок, клавиатура, мышь,монитор, сетев. фильтр) для выполнения тестовых заданий. Демонстрационное оборудование: плазменная панель Samsyng, компьютерный блок Копировальная техника.
Конференц-зал	На 240 мест с видео и аудио-аппаратурой