

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

И. о. проректора
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
16 июня 2021 г.

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Пациент-ориентированные коммуникации в профессиональной
деятельности врача»

Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

Факультет: стоматологический (очная форма обучения)

Кафедра психиатрии и наркологии

Курс: 5

Семестр: 9

Модули: 1

Зачетные единицы: 2

Зачёт: 9 семестр

Лекции: 14 часов

Практические занятия: 34 часа

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: 72 часа

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E4428AABE27FBDE96E60700148905C02
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016 г., учебного плана (2021 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 227н от 10.05.2016 г.

Индекс ФТД.В.08

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры психиатрии и наркологии (протокол № 8, «25» апреля 2021 г.)

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии,
д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Согласовано:

Декан стоматологического факультета,
д.м.н., профессор

А.В. Брагин

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.03 Стоматология
к.м.н., доцент
(протокол № 7, «10» июня 2021г.)

М.О. Нагаева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 9, «16» июня 2021г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.03 Стоматология	Председатель методического совета	Корнеева М.В.	Согласовано	22.04.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

Авторы-составители программы:

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии, д.м.н., доцент Т.В. Раева
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. Н.С. Плотникова
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. Н.В. Юдина
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. А.В. Леонова
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н., доцент А.В. Степовая

Рецензенты:

Заведующий кафедрой неврологии с курсом нейрохирургии ИНПР ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент О.А. Кичерова
Главный врач ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница» Е.В. Родяшин

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: формирование пациент-ориентированности у студентов-стоматологов, как способность выстраивать «терапевтические», конструктивные, долгосрочные отношения с пациентом, ориентированные на поддержание комплаенса, повышение удовлетворенности у пациентов качеством оказанной медицинской помощи, а у будущего врача-стоматолога – на повышение удовлетворенности от своего труда.

Задачи:

1. Систематизация и совершенствование базовых коммуникативных навыков студентов на разных этапах диагностики, терапии и реабилитации пациентов на основе Калгари-кембриджской модели коммуникации в медицине;

2. Усиление пациентцентричной ориентации в повседневной практике студентов, умения построения «терапевтических» отношений с пациентами;

3. Углубление коммуникативной гибкости студентов с учетом психологической типологии пациентов;

4. Знакомство с эффективными моделями поведения студента в сложных психологических ситуациях (сообщение плохих новостей, конфликтный пациент, пациент с психическими расстройствами и др.);

5. Расширение способов самоуправления и саморегуляции студентами своего эмоционально состояния и самочувствия на рабочем месте, знакомство со способами профилактики эмоционального выгорания.

Актуальность: Медицинская помощь межличностна по определению – один человек ищет помощи другого. Без правильно выстроенной и профессиональной коммуникации она в лучшем случае неэффективна, в худшем – опасна. Очень многое зависит от того, насколько верно медицинские работники (врачи, фельдшера, медицинские сестры) и пациент понимают друг друга. Правильно выстроенное общение оказывает существенное влияние на удовлетворенность пациентов оказанной им медицинской помощи, на приверженность их лечению, влияет на клинически значимые исходы. В настоящее время коммуникативная компетентность медицинских сотрудников является важной составляющей их профессионализма, наряду с клиническим мышлением и современными теоретическими знаниями. Пациент во время медицинской консультации все чаще выступает как партнер, «эксперт», который больше всего знает о своем недуге, особенностях своего организма, поэтому все медицинские организации, начиная с ВОЗ ориентируются на пациента как на личность, в практике преобладает пациентцентричный подход. К большому сожалению, опыт не учит эффективному общению с пациентами, а значит нужно специальное обучение, основанное на объективных источниках и научных данных, коммуникативные навыки необходимо приобретать, развивать и совершенствовать врачам всех специальностей.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Пациенториентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача» является факультативной дисциплиной основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) и изучается в 9 семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины «Пациент-ориентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача»

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные и культурные отличия	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	культуру народов России и главных цивилизаций; особенности основных конфессий в мире; нормы профессиональной этики и этикета;
	уметь	обнаруживать положительные нравственные основания мировых религий; вести диалог с представителями других конфессий и атеистами, объективно оценивать достижения других народов и цивилизаций; применять нормы профессионального этикета для продуктивной работы коллектива;
	владеть	навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе; анализом культурных достижений других народов; навыками определения границ разумной толерантности.
ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	Основные грамматические явления, характерные для профессиональной речи; основную медицинскую терминологию
	уметь	Определять цель и понимать ситуацию общения, создавать и поддерживать благожелательную атмосферу общения, прогнозировать развитие диалога и реакцию собеседника, следить за точностью, логичностью и выразительностью речи, анализировать логику рассуждений и высказываний, принимать участие в профессиональных дискуссиях и обсуждениях, логически аргументировать свою точку зрения
	владеть	Навыками деловой письменной и устной речи на русском языке, грамотно использовать в речи терминологию; навыками публичного выступления в просветительской и воспитательной деятельности; навыками использования этикетных формул в конфликтных и проблемных ситуациях, в частной жизни и профессиональной деятельности
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основы нормативно-правовой базы, регламентирующей этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;
	уметь	использовать в различных аспектах профессиональной деятельности основополагающие принципы этики и деонтологии;
	владеть	навыками эффективной коммуникации со коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками с учетом этических и деонтологических принципов и морально-этической аргументации;

		навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
--	--	--

4. Структура и содержание учебной дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

Дисциплинарный модуль 1. Пациент-ориентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача

Модульная единица 1.1. Введение.

Содержание модульной единицы 1.1. Общие вопросы темы. Кодекс врача РФ.

Модульная единица 1.2. Основы теоретических знаний по медицинской коммуникации

Содержание модульной единицы 1.2. Установление контакта с пациентом. Барьеры в общении медицинского работника и пациента. Правило назначения лекарственных препаратов врачом

Модульная единица 1.3. Типология пациентов

Содержание модульной единицы 1.3. Индивидуальность пациента – темперамент, характер, личность. Большая пятёрка, черты, типы пациентов. Эмоциональный интеллект.

Модульная единица 1.4. Калгари-кембриджская модель медицинской коммуникации (базовые коммуникативные навыки)

Содержание модульной единицы 1.4. Приемы активного слушания. Построение отношений с пациентом. Отработка навыков в практических упражнениях (ролевая игра, групповые дискуссии).

Модульная единица 1.5. Коммуникативные навыки в отдельных ситуациях медицинской практики

Содержание модульной единицы 1.5.

Навыки бесконфликтного общения в медицине. Навыки сообщения «плохих новостей». Общение с пациентами, имеющими психические нарушения. Как отказать пациенту при его необоснованных требованиях.

Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические / лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1. Пациент-ориентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача											
1.	Модульная единица 1.1. «Введение»	3	3	-	4	4	-	-	4	11	Тестирование
2.	Модульная единица 1.2. «Основы теоретических знаний по медицинской коммуникации»	3	3	-	6	4	2	-	4	13	Тестирование, опрос
3.	Модульная единица 1.3. «Типология пациентов»	2	-	2	6	4	2	-	4	12	Тестирование, опрос
4.	Модульная единица 1.4. «Калгари-кембриджская модель медицинской коммуникации (базовые коммуникативные навыки)»	3	-	3	6	4	2	-	6	15	Тестирование, опрос, эссе
5.	Модульная единица 1.5 «Коммуникативные навыки в отдельных ситуациях медицинской практики»	3	3	-	6	4	2	-	6	15	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач
6.	Зачет	-	-	-	6	6	-	-	-	6	Тестирование в ЭОС
	Итого	14	9	5	34	26	8	-	24	72	

Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов	Вид внеаудиторной и контактной работы	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1. Пациенториентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача				
Модульная единица 1.1. «Введение»				
1.	Кодекс врача РФ	3	-	-

Модульная единица 1.2. «Основы теоретических знаний по медицинской коммуникации»				
2.	Барьеры в общении медицинского работника и пациента	3	-	-
Модульная единица 1.3. «Типология пациентов»				
3.	Типология пациентов	-	Видео-лекция	2
Модульная единица 1.4. «Калгари-кембриджская модель медицинской коммуникации (базовые коммуникативные навыки)»				
4.	Построение отношений с пациентом	-	Видео-лекция	3
Модульная единица 1.5 «Коммуникативные навыки в отдельных ситуациях медицинской практики»				
5.	Коммуникативные навыки в отдельных ситуациях медицинской практики	3	-	-
Итого		9		5
Всего 14 часов				

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1. Пациенториентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача						
Модульная единица 1.1. «Введение»						
1.	Общие вопросы темы. Кодекс врача РФ.	4	-	-	-	-
Модульная единица 1.2. «Основы теоретических знаний по медицинской коммуникации»						
2.	Установление контакта с пациентом. Правило назначения лекарственных препаратов врачом	4	написание рефератов (эссе)	2	-	-
Модульная единица 1.3. «Типология пациентов»						
3.	Большая пятёрка, черты, типы пациентов. Эмоциональный интеллект.	4	написание рефератов (эссе)	2	-	-
Модульная единица 1.4. «Калгари-кембриджская модель медицинской коммуникации (базовые коммуникативные навыки)»						
4.	Отработка навыков в практических упражнениях (ролевая игра, групповые дискуссии).	4	написание рефератов (эссе)	2	-	-
Модульная единица 1.5 «Коммуникативные навыки в отдельных ситуациях медицинской практики»						
5.	Общение с пациентами,	4	написание рефератов (эссе)	2	-	-

	имеющими психические нарушения. Как отказать пациенту при его необоснованных требованиях.					
6.	Зачет	6				
	Итого	26		8		
	Всего 34 часов					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

Традиционные формы организации учебного процесса: лекция, практическое занятие.

Внеаудиторная контактная работа: видео-лекция, написание рефератов (эссе), разработка мультимедийных презентаций

Активные и интерактивные формы обучения: деловая игра, моделирование и разбор конкретных ситуаций в клинической практике, дискуссии, решение ситуационных задач, решение задач с помощью метода мозгового штурма и «снежного кома», анализ видео материала, написание эссе, разработка мультимедийных презентаций, обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Тема для самостоятельного изучения	Виды работы	Форма контроля	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1. Пациенториентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача				
Модульная единица 1.1. «Введение»				
1.	Основы профессиональной коммуникации	решение ситуационных задач; разработка деловой игры	собеседование; деловая игра	4
Модульная единица 1.2. «Основы теоретических знаний по медицинской коммуникации»				
2.	Барьеры в общении медицинского работника и пациента	подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, дискуссии)	участие в групповой дискуссии	4
Модульная единица 1.3. «Типология пациентов»				
3.	Эмоциональный интеллект	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	собеседование; защита реферата	4
Модульная единица 1.4. «Калгари-кембриджская модель медицинской коммуникации (базовые коммуникативные навыки)»				
4.	Построение отношений с пациентом	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в	Стандартизованный пациент, виртуальный пациент, текущий	6

		интерактивной форме	контроль (тесты)	
Модульная единица 1.5 «Коммуникативные навыки в отдельных ситуациях медицинской практики»				
5.	Понятие «осознанности», пути его использования в профилактике выгорания	работа с электронными образовательными ресурсами	эссе	6

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовый вопрос
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	1. КАЛГАРИ-КЕМБРИДЖСКАЯ МОДЕЛЬ КОММУНИКАЦИИ – ЭТО МОДЕЛЬ 1. базовой, медицинской коммуникации; 2. деловой коммуникации; 3. специальных, продвинутых навыков коммуникации; 4. общей коммуникации.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	2. ЧАСТОЙ ОШИБКОЙ ВРАЧА НА СТАДИИ НАЧАЛА КОНСУЛЬТАЦИИ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ 1. обезличенное общение, стремление к быстрому переходу к формату «вопрос-ответ», неумение управлять беседой; 2. обращение к пациенту по имени и отчеству; 3. умение слушать ответ на открывающий вопрос, не перебивая пациента; 4. проявление фасилитации.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	3. ТЕМПЕРАМЕНТ ЭТО 1. биологическая, динамическая характеристика человека; 2. индивидуально-психологические особенности человека, определяющие его поведение; 3. то, чем при желании можно управлять; 4. то, что с возрастом может измениться.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	4. ХАРАКТЕР И ЛИЧНОСТЬ 1. это одно и то же, только разными словами; 2. личность в своем развитии может «отменить» определенные черты характера; 3. похожи друг на друга; 4. не важны в процессе лечения пациента, т.к. мы имеем дело с заболеванием, а не с психологией, которой занимаются психологи.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	5. ТОЧНЕЕ ВСЕГО ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТА МОЖНО УЗНАТЬ 1. оценивая совершенные им поступки; 2. по знаку зодиака; 3. по внешнему виду; 4. по его эмоциональным реакциям.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	6. КАК ВЫ ПОНИМАЕТЕ СМЫСЛ СЛОВ «ПРОТИВОСТОЯНИЕ ПСИХИЧЕСКОМУ ЗАРАЖЕНИЮ»? ВЫБЕРИТЕ ПУНКТ, В КОТОРОМ РАСКРЫВАЕТСЯ ЭТОТ СМЫСЛ: 1. умение подавлять проявления своего раздражения и гнева; 2. умение отстаивать свою точку зрения, не менять ее ни при каких обстоятельствах; 3. умение оставаться спокойным в напряженной ситуации, используя

	<p>психологический иммунитет от обидных слов и негативных эмоций другого человека;</p> <p>4. умение предупредить любое недовольство в свой адрес.</p>
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>7.ПАЦИЕНТ ВАС ЯВНО ПРОВОЦИРУЕТ. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сообщите пациенту, что вы включаете диктофон на запись; 2. начнете говорить пациенту что-то обидное в ответ, съязвите, ответите в ироничном, насмешливом тоне; 3. резко пресечете речь пациента, заявив ему о своих психологических правах и недопустимости разговора с вами в подобном ключе; 4. спокойно продолжите разговор на обозначенную тему, давая понять всем своим видом (невозмутимость, спокойствие, доброжелательный тон), что вы «не заметили» провокации.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>8.УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА С ПАЦИЕНТОМ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. то, что получается само собой у опытного врача; 2. необязательная компетенция в медицине; 3. нужно только при психологических трудностях у пациента; 4. осознанное и целенаправленное присоединение врача к пациенту по каким-либо параметрам для лучшего взаимопонимания и доверия, что необходимо врачам любой специальности.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>9.ПРОФЕССИОНАЛИЗМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. умением мыслить клинически; 2. многолетним практическим опытом; 3. хорошими теоретическими знаниями; 4. сочетанием развитого клинического мышления с владением современными теоретическими знаниями, практическими, а также специальными коммуникативными навыками.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>10.КЛИНИЧЕСКОЕ (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ) ОБЩЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. приятная, позитивная коммуникация; 2. безконфликтное общение; 3. деловое взаимодействие врача и пациента; 4. специальные коммуникативные навыки медицинских работников, которые позволяют существенно повысить эффективность общения и лечения для пациента.

Эталоны ответов

Номер вопроса	Вариант ответа
1	1
2	1
3	1
4	2
5	1
6	3
7	4
8	4
9	4
10	4

Код компетенции	Ситуационная задача	Правильный ответ
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	Пациентка К., 25 лет, обратилась в клинику с жалобами на высыпания и	Врач, изучая высыпания, приглашая коллег посмотреть на них, делая оценочные

	<p>зуд на теле. На приёме вела себя очень скованно, стеснялась раздеться, очень волновалась, жалобы предъявляла после долгой паузы, тихим голосом. Во время обследования врач решил позвать коллег, чтобы они посмотрели, как он выразился, на ужасные высыпания, которые так портят красоту девушки. Пациентка испугалась, заплакала и сказала: «Я — не манекен для обозрения, лучше я обращусь за помощью к другому специалисту».</p>	<p>высказывания по поводу потерянной красоты забыл, что он лечит не кожу, а больного. Для молодого человека нарушение его внешней привлекательности из-за болезни, доступность этих высыпаний взору другой людей является тяжелейшей психической травмой. Его действия можно назвать ятрогенными, он не учёл интравертированный склад пациента, её высокий уровень нейротизма.</p>
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов, возможно у него разовьется рак легкого. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда.</p>	<p>Общение с пациентом предполагает передачу только той информации, которая способствует его скорейшему выздоровлению, мобилизации его ресурсов. Медицинская сестра не имела права передавать всю ту информацию, которой владеют специалисты. Поведение медсестры можно квалифицировать как психологическую ятрогению. Поэтому лучше сказать меньше, чем сказать лишнее. Если у пациента возникают вопросы по поводу болезни и ее прогноза, было бы правильнее сказать: «Я с удовольствием бы обсудила с вами эту тему, я понимаю, что вам важно знать все это, но, к сожалению, я не владею информацией в полном объеме, поэтому рекомендую вам поговорить об этом с вашим доктором».</p>
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>Мужчина пришел на прием. Врач назначила ему обследования. Он сказал, что делал эти обследования недавно в рамках диспансеризации и не будет проходить их повторно. Его отправили за результатами. Фельдшер центра здоровья отказала ему в выдаче результатов. Пациент вернулся. Врач написал ему записку для фельдшера с просьбой выдать результаты пациенту. Фельдшер сказала, что результатов ЭКГ и ОАК крови этого пациента нет, что ему надо идти за результатами в отделение профилактики, а не в центр здоровья. Мужчина вернулся расстроенный, у него повысилось АД до 180/100. Гипертонический криз осложнился инфарктом.</p>	<p>Врач вместо того, чтобы отправлять пациента за результатами обследования, обязан сам официально запросить их в центре здоровья для того, чтобы оказание помощи было максимально удобным для больного. А отдельные подразделения должны более слаженно взаимодействовать друг с другом.</p>
ОК-8; ОПК-	<p>В приёмное отделение поступил</p>	<p>Доктор прав, он правильно обосновал свой</p>

2; ОПК-4	<p>больной Т., 80 лет с инсультом. Состояние пациента тяжелое, находится в глубоком сопоре. Но в госпитализации в реанимационное отделение было отказано. Родственники больного были сильно возмущены и потребовали объяснения дежурного врача. Своё решение он мотивировал тем, что он не хочет тратить своё время напрасно, так как пациент пожилой и прогноз его заболевания плохой, а в любой момент может поступить молодой больной, у которого больше вероятность благоприятного исхода.</p>	отказ в госпитализации.
ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>Девушка 16 лет, обратилась в женскую консультацию по месту жительства с просьбой о прерывании беременности. Врач, узнав возраст пациентки, начал возмущаться: «В наше время такого не было! У Вас что, головы нет на плечах? Нужно думать о последствиях. Пожалуй, я буду вынужден рассказать родителям». Девушка посчитала выходку врача не этичной, и написала жалобу в администрацию.</p>	Врач должен сообщить родителям о беременности в обязательном порядке.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1. Лукацкий, М. А. Психология: учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 664 с. (<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>)

2. Ларенцова, Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента: учебное пособие / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 152 с. (<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html>)

Дополнительная литература (Д.Л.)

3. Сагитова, Г. Р. Клинический этикет: учебное пособие / Г. Р. Сагитова, В. М. Мирошников, Г. И. Колесникова. - Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 124 с. - (Библиотека практикующего врача).

4. Сидоров, П. И. Деловое общение: учебник / П. И. Сидоров, М. Е. Путин, И. А. Коноплева; ред. П. И. Сидоров. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 848 с. (<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923104431.html>)

5. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. (<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>)

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	https://mbasegeotar.ru/	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024- 01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИБИС информационные	ООО «ИБИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионный договор №	01.01.2024 –	29 назв.+ архив

	услуги			15230096 от 29.12.2023	28.02.2025	
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	https://e.lanbook.com	Лицензионный договор №10240111 от 30 мая 2024	31.05.2024-01.06.2025	373 назв.

Рекомендуемые электронные информационно-поисковые и справочно-правовые системы (сайты):

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>, свободный.
2. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.roszdravnadzor.ru/>, свободный.
3. Государственный реестр лекарственных средств [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>, свободный.
4. Государственный реестр предельных отпускных цен [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://grls.rosminzdrav.ru/pricelims.aspx>., свободный.
5. Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области. Официальный сайт. Режим доступа: <http://72reg.roszdravnadzor.ru/>, свободный.
6. Официальный портал органов государственной власти Тюменской области Официальный сайт. Режим доступа: <http://admtyumen.ru>, свободный.
7. Здравоохранение города Тюмени. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.gorzdrav72.ru>, свободный.
8. Центральная научная медицинская библиотека. Режим доступа: <http://www.scsml.rssi.ru/>, свободный.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК-8; ОПК-2; ОПК-4	<p>Учебные классы кафедры психиатрии и наркологии площадью 175 кв.м. оборудованы: модем Huawei E1550 2 шт; компьютер в комплекте 3 шт; ноутбук Dell Inspiron 3521 1 шт; принтер лазерный 1 шт; проектор ACER X1240 1шт; информационный стенд 2 шт; МФУ HP LaserJet M1120N 1шт; ноутбук Samsung R455 1 шт; оверхед-проектор Gaha 1 шт; принтер HP LJ 1020 1 шт; проектор офисный Epson EB-X62 1 шт.</p> <p>Учебная комната № 23: 30 кв.м., 10 столов, 35 стульев, доска классная 1 шт., комплект таблиц и слайдов (Психиатрия), проектор Over-Head, ноутбук, мультимедийный проектор, шкаф для книг, плательный шкаф, тумба под аппаратуру, раковина.</p> <p>Учебная комната № 20: 31,8 кв.м, 13 столов, 45 стульев, доска классная 1 шт., экран, комплект таблиц и слайдов (Психиатрия), ноутбук, мультимедийный проектор, раковина</p>	<p>ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница» пос. Винзили, ул. Сосновая, д. 19 ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» г. Тюмень, ул. Новая, д. 2.</p>

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;

19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.