

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский университет)

Утверждено
Ученый совет ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
14» июня 2022, протокол № 05
Председатель П.В. Глыбочко



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации
по программам ординатуры
по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина
(квалификация «Врач физической и реабилитационной медицины»)**

Трудоемкость дисциплины _____ 1 _____ зачетная единица

Москва 2022 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины Коммуникативные навыки.

Цель освоения дисциплины: формирование основ коммуникативной компетентности врача (профессионализма в общении с пациентами).

При изучении дисциплины «Коммуникативные навыки» обучающийся формирует **Универсальные компетенции** (далее – УК):

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины.

знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
- теоретическое обоснование основных рекомендаций по общению с пациентами на всех этапах медицинской консультации;
- Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации;
- теоретические основы проведения начала консультации;
- теоретические основы проведения сбора информации;
- теоретические основы структурирования консультации;
- теоретические основы выстраивания отношений;
- теоретические основы объяснения и планирования;
- теоретические основы завершения консультации.

уметь:

- проводить начало консультации;
- проводить сбор информации;
- проводить консультирование пациента;
- завершать консультацию.

владеть навыками:

- установления и поддержания контакта с пациентом;
- эффективного расспроса;
- эффективного проведения разъяснения пациенту;
- завершения консультации.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО Университета

2.1. Дисциплина «Коммуникативные навыки» по специальности относится к базовой части программы ординатуры, является обязательной для освоения обучающимся.

Общая трудоемкость теоретической подготовки составляет 1 зачетную единицу или 36 академических часа. Формы контроля теоретической подготовки –зачет.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками или одновременно изучаемыми дисциплинами в ординатуре:

Педагогика

Знать:

- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;

- методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Уметь:

- реализовывать основные закономерности обучения и воспитания, современные дидактические принципы;
- вести самостоятельный поиск необходимой литературы, использовать ее для повышения качества образовательного процесса;
- строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей.

Владеть навыками:

- развития интеллектуального и общекультурного уровня, нравственного и физического совершенствования своей личности;
- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- приемами рефлексии (осознание своих успехов и неудач в текущем образовательном процессе).

Общественное здоровье и здравоохранение

Знать:

- основные принципы организации оказания профилактической медицинской помощи;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- современные подходы к управлению качеством медицинской помощи;
- цели, задачи использования стандартов, порядков медицинской помощи, клинико-статистических групп (КСГ) в здравоохранении.

Уметь:

- организовывать оказание профилактической мед помощи НИЗ на основе комплексных межсекторальных подходов ВОЗ;
- организовывать работу отдельных подразделений медицинской организации;
- определять виды специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи для расчета норматива затрат на оказание данного вида медицинской помощи в конкретном медицинском учреждении (диспансер, больница) или подразделении (кабинет и т.д.);
- организовывать работу среднего и младшего медицинского персонала.

Владеть навыками:

- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) компетенций:

| № п/п | Шифр компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | | |
|-------|------------------|--|--|--|--|---------------------------------------|
| | | | Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства ¹ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | УК-4 | Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности | Теоретические основы проведения консультации пациента, взаимодействия с его доверенными лицами. Теоретические основы профессионального взаимодействия. | Применять методики и модели коммуникации с пациентами на различных этапах медицинской консультации. Использовать коммуникативные навыки при профессиональном взаимодействии. | Навыкам и коммуникации с пациентами и их доверенными лицами. Навыкам и коммуникации при профессиональном взаимодействии. | Тестовые задания. Контрольные вопросы |

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

| № п/п | Шифр компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах |
|-------|------------------|---|---|
| 1. | УК-4 | Теоретические основы грамотного проведения медицинской консультации | <ul style="list-style-type: none"> – Пациент-ориентированное медицинская помощь – Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации |
| 2. | УК-4 | Начало консультации. Сбор информации о пациенте | <ul style="list-style-type: none"> – Установление контакта с пациентом – Расспрос – Выстраивание отношений с пациентом в процессе общения – Поддержание |

¹Виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике

| | | | |
|----|------|-----------------------------------|---|
| | | | контакта с пациентом |
| 3. | УК-4 | Процесс объяснения и планирования | <ul style="list-style-type: none"> – Особенности этапа «консультирование» – Модель совместного принятия решений |

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

| Вид учебной работы | Трудоемкость | | Трудоемкость по семестрам (АЧ) | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|---|-----------|
| | объем в зачетных единицах (ЗЕ) | объем в академических часах (АЧ) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Аудиторная работа, в том числе | | 20 | - | - | - | 20 |
| Лекции (Л) | | 6 | - | - | - | 6 |
| Практические занятия (ПЗ) | | - | - | - | - | - |
| Семинары (С) | | 10 | - | - | - | 10 |
| Самостоятельная работа ординатора (СР) | | 16 | - | - | - | 16 |
| Промежуточная аттестация | | | | | | |
| зачет/экзамен <i>(указать вид)</i> | | Зачёт (4) | | | | Зачёт |
| ИТОГО | 1 | 36 | | | | 36 |

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

| № п/п | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы (в АЧ) | | | | | Оценочные средства |
|--------------|------------|---|----------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| | | | Л | ПЗ | С | СР | всего | |
| 1. | 4 | Теоретические основы грамотного проведения медицинской консультации | 2 | - | - | 4 | 6 | Тестовые задания. Контрольные вопросы. |
| 2. | 4 | Начало консультации. Сбор информации о пациенте | 2 | - | 4 | 6 | 12 | Тестовые задания. Контрольные вопросы. |
| 3. | 4 | Процесс объяснения и планирования | 2 | - | 6 | 6 | 14 | Тестовые задания. Контрольные вопросы. |
| ВСЕГО | | | 6 | 0 | 10 | 16 | 32 | |
| ЗАЧЕТ | | | | | | | 4 | |
| ИТОГО | | | 6 | 0 | 10 | 16 | 36 | |

5.3. Распределение лекций по семестрам:

| № п/п | Наименование тем лекций | Объем в АЧ | Семестр |
|-------|--|------------|---------|
| 1. | Влияние коммуникации на качество медицинской помощи. | 2 | 4 |

| | | | |
|----|--|---|---|
| | Партнерские отношения врач-пациент. Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации | | |
| 2. | Расспрос пациента: типы необходимой информации, стратегия ведения расспроса. | 2 | 4 |
| 3 | Донесение медицинской информации до пациента. Совместное принятие решений о ходе лечения врачом и пациентом. | 2 | 4 |
| | ИТОГО (всего - АЧ) | 6 | |

5.4. Распределение тем семинаров по семестрам:

| № п/п | Наименование тем практических занятий | Объем в АЧ | Семестр |
|-------|---|------------|---------|
| 1. | Начало консультации – подготовка, установление первоначального контакта, выяснение повода для обращения | 2 | 4 |
| 2. | Сбор информации о пациенте – изучение проблем пациента для выяснения биомедицинских аспектов, позиции пациента, дополнительной информации | 2 | 4 |
| 3. | Разъяснение пациенту медицинской информации | 2 | 4 |
| 4. | Сообщение пациенту информации о диагнозе | 2 | 4 |
| 5. | Совместное принятие решений и планирование хода лечения | 2 | 4 |
| | ИТОГО (всего - АЧ) | 10 | |

5.5. Распределение самостоятельной работы ординатора (СР) по видам и семестрам:

| № п/п | Наименование вида СР* | Объем в АЧ | Семестр |
|-------|--|------------|---------|
| 1. | Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу | 8 | 4 |
| 2. | Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, дидактические игры), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета, и т.д. | 8 | 4 |
| | ИТОГО (всего - АЧ) | 16 | |

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Примеры оценочных средств:

Вид оценочного средства: *Тестовые задания:*

| Оценочное средство | Эталон ответа |
|--|---------------|
| 1. ДЛЯ ПРОЯСНЕНИЯ ПРИЧИН ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ ПРИЕМ «СКРИНИНГ» ПРИМЕНЯЕТСЯ А. 1 раз Б. 2 раза В. 5 раз Г. До тех пор, пока пациент не сообщит, что уже назвал все причины для обращения | 1) Г |
| 2. ПРИ РАССПРОСЕ ПАЦИЕНТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО А. Использовать только открытые вопросы | 2) В |

| | |
|---|--|
| Б. Использовать только закрытые вопросы | |
| В. Переходить от открытых вопросов к закрытым | |
| Г. Переходить от закрытых вопросов к открытым | |

Вид оценочного средства: *Контрольные вопросы:*

| Оценочное средство | Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует) |
|--|--|
| 1. Какие типы информации необходимо врачу получить от пациента при расспросе? | Перечислены все типы информации, которую необходимо получить от пациента. |
| 2. Каковы преимущества совместного принятия решения врачом и пациентом о ходе лечения? | Перечислены все преимущества совместного принятия решений и для пациента, и для врача. |
| 3. Назовите основные этапы ведения консультации с пациентом при сообщении ему диагноза | Перечислены все основные этапы консультации при сообщении диагноза пациенту. |

Вид оценочного средства: *Зачет*

Форма зачета: письменная работа с разбором конкретного пациентского случая из собственной практики ординатора.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Сильверман Дж., С. Кёрц, Дж. Дрейпер. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. Сонькина А.А. М.: ГРАНАТ, 2018. 304 с. | | |
| 2. | Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. 2015. № 1. С. 101-107. | | |
| 3. | Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: Методическое руководство/ под науч. ред. Н.С. Давыдовой, Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: Типография ООО «АТГрупп», 2019, 128 с. | | |
| 4. | Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи научно-методическое издание / авторы-сост. Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарович А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В. Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с. http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство-по-Калгари-Кембриджской- | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | модели.pdf?1528916127. | | |
| 5. | 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-stsenariev-po-kn.pdf . | | |
| 6. | Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Попов А.А., Макарович А.Г., Самойленко Н.В., Новикова О.В. «Стандартизированный пациент» как симуляционная технология обучения и оценки эффективной коммуникации будущих врачей // Медицинское образование и профессиональное образование (журнал из перечня ВАК). 2016. № 3. Тезисы [Электр. ресурс]. http://www.medobr.ru/ru/jarticles/412.html?SSr=48013413f915ffffff27c_07e302010f3018-53a0 . | | |

7.2. Перечень дополнительной литературы:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Bombeke K., van Roosbroeck S., de Winter B., Debaene L., Schol S., van Hal G., van Royen P. Medical students trained in communication skills show a decline in patient-centred attitudes: an observational study comparing two cohorts during clinical clerkships // Patient education & counseling, 2011, v.84, №3, p.p. 310-318. | | |
| 2. | Cushing A.M. Learning patient-centred communication: The journey and the territory // Patient education & counseling, 2015, v.98, № 10, p.p. 1236-1242. | | |
| 3. | Kurtz S., Draper J., Silverman J. Teaching and Learning Communication Skills in Medicine, 2nd Edition, 2017. | | |
| 4. | Rosenbaum M.E., Axelson R. Curricular disconnects in learning communication skills: what and how students learn about communication during clinical clerkships // Patient education & counseling, 2013, v.91, №1, p.p. 85-90. | | |
| 5. | Silverman J. Teaching clinical communication: a mainstream activity or just a minority sport? // Patient Education and Counseling, 2009, volume 76, issue 3, p. 361-367. | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 6. | Silverman J., Kurtz S., Draper J. Skills For Communication with Patients. 3rd Edition, London, NY. 2013. 305 p. | | |
| 7. | Smith S., Hanson J.L., Tewksbury L.R., Christy C., Talib N.J., Harris M.A., Beck G.L., Wolf F.M. Teaching patient communication skills to medical students: a review of randomized controlled trials // Eval. Health Prof. 2007 Mar; 30(1):3-21. | | |

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционные аудитории.
2. Аудитории для проведения семинарских занятий.
3. Компьютерный класс.
4. Специализированные учебные классы, оснащенные тренажерами для отработки практических навыков по оказанию медицинской помощи, медицинской сортировке, медицинской эвакуации, санитарной обработке.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

- Мультимедийные комплексы (ноутбук, проектор, экран).
- Интерактивные доски.
- Видеофильмы.
- Персональные компьютеры.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

Самостоятельная работа слушателя с материалом: ознакомление с подборкой дидактического материал; работа с пособиями; текущее тестирование.

9.1 Перечень примерных вопросов для самостоятельной работы (*самоконтроля обучающегося (ординатора)*):

Первый контакт с пациентом

1. Коммуникативные задачи врача на начальном этапе консультации.
2. Навыки, позволяющие установить контакт с пациентом
3. Прояснение причин обращения пациента: потенциальные сложности и пути их преодоления.

Расспрос пациента

1. Как стратегия ведения расспроса врачом влияет на контакт врача с пациентом.
2. Из чего складывается позиция пациента в отношении заболевания?
3. Почему врачу важно прояснить позицию пациента?

Планирование хода лечения

1. Факторы, влияющие на комплаенс пациента.
2. Вклад врача при совместном принятии решений
3. Вклад пациента при совместном принятии решений

4. Процедура совместного принятия решений: используемые коммуникативные навыки.

Сообщение пациенту информации о диагнозе

1. На что влияет форма, в которой сообщается информация о диагнозе?
2. «Пробный выстрел» - какие задачи позволяет решать этот прием?
3. Как учесть индивидуальные потребности пациента при сообщении ему диагноза?

Структурирование консультации

1. Коммуникативные задачи этапов консультации.
2. Приемы, позволяющие эффективно использовать время консультации
3. Информирование пациента о плане и этапах консультации.

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

| № п/п | Наименование и краткая характеристика электронных образовательных и информационных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных) | Количество экземпляров, точек доступа |
|-------|---|---------------------------------------|
| 1 | 3 | 4 |
| 1. | Единый образовательный портал ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России | Удаленный доступ |
| 2. | Федеральный образовательный портал: http://www.edu.ru/ | Удаленный доступ |
| 3. | Федеральный центр информационно-образовательных услуг: http://fcior.edu.ru/catalog/meta/6/p/page.html/ | Удаленный доступ |
| 5. | Федеральный правовой портал: http://www.law.edu.ru/ | Удаленный доступ |
| 6. | Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России http://cr.rosminzdrav.ru/clin_recomend.html | Удаленный доступ |

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой медико-социальной экспертизы, неотложной и поликлинической терапии Института профессионального образования и Аккредитационно-симуляционным центром Института электронного медицинского образования