**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Практика с использованием симуляционных**

**технологий» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)**

**специальности 31.08.37 Клиническая фармакология**

1. **Цель дисциплины:** реализация компетентностного подхода в профессиональной подготовке ординатора; углубление, закрепление, самоанализ и самокоррекция имеющихся у ординатора профессиональных знаний, умений и навыков, формирование универсальных и профессиональных компетенций, приобретение опыта в решении профессиональных задач врача-клинического фармаколога.

**2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Практика с использованием симуляционных технологий», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Процесс освоения дисциплины«Практика с использованием симуляционных технологий»направлен на формирование следующих компетенций:

**Универсальные компетенции (УК)**

* готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
* готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
* готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

**Профессиональные компетенции (ПК)**

 **Профилактическая деятельность:**

* готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
* готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
* готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
* готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**Диагностическая деятельность:**

* готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**Лечебная деятельность:**

* готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медикаментозной помощи (ПК-6);
* готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**Реабилитационная деятельность:**

* готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**Психолого-педагогическая деятельность:**

* готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**Организационно-управленческая деятельность:**

* готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
* готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
* готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Реализация программы практики с использованием симуляционных технологий способствует закреплению следующих знаний, умений и навыков:

**а) ординатор должен знать**

* основы законодательства здравоохранения и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
* общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в том числе и больных, в соответствии с нозологическими формами заболеваний;
* условия проведения лабораторных, биохимических, электрофизиологических, рентгенологических, эндоскопических и других параклинических методов исследования в медицинской практике с учетом возрастных аспектов и состояния пациента;
* принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое);
* правила оформления документов врача – клинического фармаколога; нормативно-правовые акты, регламентирующие обращение лекарственных средств
* групповую принадлежность и фармакодинамику (ФД) основных групп лекарственных средств (ЛС), применяющихся в неотложной помощи
* характеристику основных фармакокинетических (ФК) параметров ЛС, их динамику, режим дозирования при различной патологии в неотложной помощи
* основные нежелательные побочные реакции (НПР) наиболее распространенных ЛС, их выявление, классификацию и регистрацию, способы профилактики и коррекции НПР
* виды взаимодействия ЛС
* методы оценки клинической эффективности и безопасности применения основных групп ЛС
* взаимосвязь фармакокинетики (ФК), фармакодинамики (ФД), клинической эффективности и безопасности ЛС
* положения доказательной медицины и ее уровни
* основы формулярной системы и стандарты диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний
* принципы регистрации новых отечественных и зарубежных лекарственных препаратов в России, в том числе и подзаконные акты, регламентирующие проведение клинических испытаний в соответствии с требованиями хорошей медицинской практики (GMP), принципы работы контрольно-разрешительной системы по регистрации лекарственных средств и медицинской техники;

**б) ординатор должен уметь:**

* оказать необходимую срочную как медикаментозную, так и немедикаментозную (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии) первую помощь
* собирать фармакологический анамнез, осуществлять адекватный выбор наиболее эффективных, безопасных и доступных ЛС в соответствии с клиническим диагнозом, с учетом их ФК, ФД, НЛР, взаимодействий с другими ЛС; функционального состояния организма (детский возраст, беременность и лактация), индивидуальной чувствительности к ЛС (по данным фармакологических проб, фармакогенетических исследований), основываясь на формулярной системе, опираясь на результаты рандомизированных контролируемых исследований, а также фармакоэкономических и фармакоэпидемиологических исследований.
* определять оптимальный режим дозирования ЛС; выбирать оптимальную лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения ЛС; рассчитывать дозы ЛС для детей, пациентов с патологией органов элиминации, беременных; а также разрабатывать программу контроля эффективности и безопасности назначаемых ЛС с учетом их ФК и ФД, включающую терапевтический лекарственный мониторинг и исследования качества жизни.
* оказать необходимую экстренную помощь и проводить реанимационные мероприятия, определять показания для госпитализации больного
* уметь диагностировать острые синдромы, оказать первую помощь и организовать мероприятия по их купированию
* анализировать медицинскую документацию пациентов по вопросам рационального использования лекарственных средств, клинического и лабораторно-инструментального контроля эффективности и безопасности препаратов, по вопросам выявления маркеров нежелательных побочных эффектов (НПР) лекарственных средств;
* проводить профилактику, выявлять НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, классифицировать, регистрировать и предлагать способы их коррекции; заполнять документы по уведомлению о развитии НЛР
* - проводить мониторинг неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов, в том числе серьезных и непредвиденных нежелательных реакций, связанных с применением лекарственных препаратов
* - проводить диагностику и лечение при передозировке лекарственных средств
* - проводить мероприятия по повышению приверженности пациента к правильному использованию лекарственных средств
* уметь организовать исследования основных показателей по фармакодинамике и фармакокинетике лекарственных средств или определить и оценить равновесную концентрацию;
* уметь проводить лекарственный тест;
* уметь проводить поиск по вопросам клинической фармакологии с использованием информационных систем;
* уметь организовать апробацию лекарственных средств Crossusower двойным «слепым» методом или по «пилотной» системе, или путем чередования;
* определить контрольную группу и методы оценки полученных данных;
* уметь разработать протокол исследования;
* - определить характер фармакотерапии, проводить выбор лекарственных препаратов, устанавливать принципы их дозирования, выбрать методы контроля за их эффективностью и безопасностью;
* прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;
* прогнозировать возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены, обкрадывания;
* уметь оказать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления ПД, снижение эффективности базового ЛС;
* уметь оказать помощь в случае развития тахифилаксии к применяемому лекарственному средству;
* контролировать правильность, своевременность введения лекарственного средства больному, их регистрацию,;
* контролировать правильность внутривенного введения лекарственных средств, оказывающих выраженный, быстрый фармакологический эффект;
* помогать проводить фармакотерапию врачам стационара и поликлиники с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, гене
* давать разъяснения пациенту и его родственникам о важности самоконтроля состояния при приеме лекарственных средств, опасности самолечения и несоблюдения предписания врача в отношении фармакотерапии заболеваний
* уметь читать, понимать и оценивать протоколы клинических исследований новых ЛС
* использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу, электронные базы данных, Интернет-ресурсы.

**в) ординатор должен владеть:**

* оказанием помощи пациентам, нуждающимся в неотложной помощи
* анализом медицинской документации пациентов по вопросам рационального использования лекарственных средств, клинического и лабораторно-инструментального контроля эффективности и безопасности препаратов, по вопросам выявления маркеров нежелательных побочных эффектов лекарственных средств;
* оценкой эффективности и безопасности лекарственных средств на основе данных клинических, лабораторных и инструментальных исследований;
* выявлением НЛР лекарственных препаратов и методами их коррекции
1. Место учебной дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» ООП университета

Учебная дисциплина «Практика с использованием симуляционных технологий» Б2.1. относится к основной части дисциплины (модуля) Б2 Практики.

1. **Общая трудоемкость дисциплины:**

3 зачетные единицы (108 часа)

1. **Содержание и структура дисциплины:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Виды профессиональной деятельности врача-ординатора | Тип и/или вид симуляторов | Продолжительность циклов | Формируемые профессиональные компетенции | Формы контроля |
| Морфокорпус КубГМУ, ул. Седина, д. 4 |
| 1 | - своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её; - уметь проводить наружный массаж сердца; - проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»; - уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях; - уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей; - проводить остановку кровотечений, иммобилизации частей тела, наложение повязок; - проводить подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные инъекции | - фантомы (манекены) - инструментарий | 27 учебных часов | УК-1 - УК-2; УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3; ПК-4,ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 | Зачет |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Виды профессиональной деятельности врача-ординатора | Тип и/или вид симуляторов | Продолжительность циклов | Формируемые профессиональные компетенции | Формы контроля |
| ГБУЗ ККБ №2МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» |
| 2 | - оказание помощи при неотложных состояниях - заполнение извещения об НПР- заполнение образцов учетно-отчетной медицинской документа-ции при оказании неотложной помощи, регистрации и коррекции нежелательных побочных эффектов ЛС- анализ формуляра ЛПУ на наличие средств неотложной помощи, антидотов | - инструментарий (формы доставки ЛС, формы выпуска ЛС, наглядные пособия)- ситуационные задачи- набор бланков документов- справочно-поисковые системы «Консультант-плюс»- образцы учетно-отчетной документации- формуляр ЛПУ (образец-копия)- муляжи укладок оказания фармакологической помощи при неотложных состояниях | 36 учебных часов | УК-1 - УК-2; УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3; ПК-4,ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 | Зачет |
| МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» |
| 2 | - оказание помощи при неотложных состояниях в чрезвычайных ситуациях- оказание неотложной помощи в педиатрии- оказание неотложной помощи беременным | - наборы муляжей ЛС для неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях- наборы муляжей антидотов при чрезвычайных ситуациях- ситуационные задачи- наборы муляжей ЛС для неотложной помощи в педиатрии, беременным | 36 учебных часов | УК-1, УК-2; УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3; ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 | Зачет |

**6. Форма контроля практической подготовки ординаторов:**

**Контроль практики и отчетность ординатора**

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учрежде­ний, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидеми­ческий режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики − представители лечебно-профилактических учреждений.

**Дневник ординатора**

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль − непосредственные руководители практики − представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

**Отчет о практике**

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

* отчет о прохождении практики;
* дневник ординатора.

**7. Основные образовательные технологии:**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины; имитационные технологии – ролевые игры, тренинг, ситуация-кейс; не имитационные технологии - проблемные лекции, дискуссии, программированное обучение.

30% интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

* творческие задания (создание мультимедийных презентаций);
* работа в малых группах;
* занятия-дискуссии;
* деловые игры – проблемно-ориентированные;
* организационно-деятельностные;
* лекции-беседы, лекции с разбором конкретных клинических ситуаций;
* лекции-дискуссии.

**8. Перечень оценочных средств**

Отчет по практике

Собеседование

**9. Формы контроля**

Промежуточная аттестация: **зачтено**

**10. Составители:** Пономарева А.И., Шабанова Н.Е.