

АННОТАЦИЯ

к рабочей программе дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.54 – «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

1. Цель дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий»: совершенствование профессионального уровня ординаторов в вопросах диагностики и лечения распространённых заболеваний в общеврачебной практике.

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:

1) универсальных (УК)

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

УК-3 - готовность 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

2) профессиональных (ПК)

ПК -1 - готовность 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-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

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

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);

ПК -7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

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

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

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

3. В результате освоения дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» ординатор должен

Знать:

- правила сбора жалоб и анамнеза у детей и взрослых с распространенными заболеваниями в условиях общеврачебной практики;
- правила физикального обследования у детей и взрослых в амбулаторных условиях;
- раннюю диагностику распространённых заболеваний у взрослых, детей и подростков; факторы риска развития распространённых заболеваний и их осложнений;
- алгоритмы амбулаторного обследования у детей и взрослых с распространёнными заболеваниями в условиях общеврачебной практики;
- медицинскую аппаратуру, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача общей практики в соответствии с порядком оказания медицинской помощи;
- первичную медицинскую документацию, используемую в общеврачебной практике; правила оформления обоснованных медицинских заключений по результатам проведенного обследования.

Уметь:

- правильно проводить сбор жалоб и анамнеза у детей и взрослых с распространенными заболеваниями в условиях общеврачебной практики;
- правильно проводить физикальное обследование у детей и взрослых в амбулаторных условиях;
- проводить раннюю диагностику распространённых заболеваний у взрослых, детей и подростков; выявлять факторы риска развития распространённых заболеваний и их осложнений;
- применять алгоритмы амбулаторного обследования у детей и взрослых с распространёнными заболеваниями в условиях общеврачебной практики;
- использовать медицинскую аппаратуру, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача общей практики в соответствии с порядком оказания медицинской помощи;
- заполнять первичную медицинскую документацию, используемую в общеврачебной практике и оформлять обоснованные медицинские заключения по результатам проведенного обследования.

Владеть:

- методами амбулаторной диагностики распространённых заболеваний у детей и взрослых в общеврачебной практике;
- алгоритмами обследования при распространённых заболеваниях у детей и взрослых в общеврачебной практике;
- правилами оформления медицинской амбулаторной документации;
- правилами организации диспансерного наблюдения женщин с патологией молочных желез.

4. Место учебной дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий»

Учебная программа «Практика с использованием симуляционных технологий» Б2.1 является базовой практикой Б2 и является обязательной для изучения.

5. Общая трудоемкость дисциплины:

3 зачетные единицы (108 часов).

6. Содержание и структура дисциплины:

| п/№ | № ком- | Наименование раздела учебной | Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы) |
|-----|--------|------------------------------|--|
|-----|--------|------------------------------|--|

| | петен-ции | дисциплины (модуля) | |
|----|--|--|---|
| 1. | УК-1, УК-2 УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 | Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача | <p>1. Значение коммуникативного общения с пациентом для правильной диагностики заболеваний. Модель пациент - ориентированного общения с пациентом.</p> <p>2. Осуществление пациент - ориентированного общения с детьми разного возраста с распространёнными соматическими заболеваниями с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>3. Осуществление пациент - ориентированного общения с взрослыми пациентами с распространёнными соматическими заболеваниями с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>4. Осуществление пациент - ориентированного общения с пациентами пожилого и старческого возраста с распространёнными соматическими заболеваниями с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>5. Оформление медицинской документации.</p> |
| 2. | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6 | Физикальное обследование (сердечно-сосудистая система) | <p>1. Необходимое оснащение кабинета для проведения физикального обследования сердечно-сосудистой системы.</p> <p>2. Пропедевтика сердечно - сосудистой патологии. Синдромы в кардиологии.</p> <p>3. Проведение объективного обследования и оценка состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>4. Клиническое значение проведения полного физикального обследования пациента и обоснованной интерпретации полученных результатов обследования. Правила измерения артериального давления.</p> <p>5. Правила проведения физикального обследования сердечно-сосудистой системы у взрослых пациентов; интерпретация результатов полученного обследования. Особенности интерпретации полученных результатов с учетом сопутствующих заболеваний или состояний (беременность).</p> <p>6. Правила проведения физикального обследования сердечно-сосудистой системы у детей; особенности интерпретации полученных результатов с учетом возраста ребенка и сопутствующих заболеваний.</p> <p>6. Умение пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета ВОП участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p> <p>7. Оформление медицинской карты пациента; формулирование обоснованного заключения по</p> |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | | результатам проведенного исследования. |
| 3. | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6 | Физикальное обследование (оценка неврологического статуса) | <p>1. Необходимое оснащение кабинета для оценки неврологического статуса.</p> <p>2. Пропедевтика в неврологии. Симптомы и синдромы.</p> <p>3. Правила проведения неврологического осмотра.</p> <p>4. Исследование психического статуса пациента (ориентированность, краткосрочная память, долгосрочная память, счет, словарный запас, внимание и концентрация, называние предметов, выполнение инструкций, письмо, ориентированность в пространстве, абстрактное мышление, способность к умозаключениям).</p> <p>4. Правила обследования черепно-мозговых нервов.</p> <p>5. Правила исследования двигательной системы (атрофия, гипертрофия, асимметричное развитие, фасцикуляция, миотония, тремор, другие непроизвольные движения: хорей, атетоз и миоклонус).</p> <p>6. Правила оценки мышечной силы (шкала MRC).</p> <p>7. Правила оценки походки, статики и координации движений.</p> <p>8. Правила оценки чувствительности.</p> <p>9. Рефлексы сухожильные (бицепс (иннервация С5 и С6); радиальный плечевой (С6); трицепс (С7); дистальные сгибатели пальцев (С8); коленный рефлекс четырехглавой мышцы (L4); ахиллов рефлекс (S1); челюстной рефлекс (5-й черепно-мозговой нерв) и патологические (рефлексы Бабинского, Чеддока и Оппенгейма, хоботковый, сосательный, хватательный, ладонно-подбородочный, Хоффмана, Тромнера, межбровный); другие рефлексы (клонус, сфинктерные, кремастерный и др.).</p> <p>10. Исследование вегетативной нервной системы.</p> <p>11. Оформление медицинской карты пациента; формулирование обоснованного заключения по результатам проведенного неврологического обследования.</p> |
| 4. | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6 | Физикальное исследование молочной железы. | <p>1. Необходимое оснащение кабинета врача общей практики для проведения исследования молочной железы. Классификация заболеваний молочной железы.</p> <p>2. Анамнез и факторы риска заболеваний молочной железы у женщин.</p> <p>3. Физикальное обследование молочных желез у женщин (правила осмотра молочных желез и сосковоареолярных областей, проведения пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов).</p> <p>6. Особенности описания полученных характеристик.</p> <p>7. Особенности проведения осмотра пациенток с</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания.</p> <p>8. Алгоритм обследования молочных желез у женщин на амбулаторном приеме.</p> <p>8. Оформление графического протокола обследования молочных желез и регионарных лимфатических узлов; оформление медицинской карты пациента; формулирование обоснованного заключения по результатам проведенного исследования.</p> <p>8. Организация диспансерного наблюдения женщин с патологией молочных желез. Группы риска. Показания для направления к онкологу. Особенности обследования молочных желез женщин в рамках диспансеризации (приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения").</p> |
|--|--|--|---|

7. Виды самостоятельной работы ординаторов:

Самоподготовка по учебно-целевым вопросам

Подготовка к практическим занятиям

Самоподготовка по вопросам итоговых занятий

Подготовка рефератов

Подготовка доклада к сообщению

Подготовка сообщений

Подготовка к тестированию

Подготовка к зачетному занятию

8. Основные образовательные технологии:

Интегративно-модульное обучение на основе лично-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

Методы обучения: алгоритмические, проблемно-исследовательские экспериментально-практические, задачные.

Средства обучения: материально-технические и дидактические.

Преподавание дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» проводится с учётом уже имеющихся у ординатора знаний в объёме высшего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Используются площади и оснащение мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (ул. Седина, 4), включая дебрифинговые аудитории и специализированные кабинеты и тематические площадки-модули «Общая врачебная практика», оснащенные интерактивным компьютеризированным оборудованием, манекенами, фантомами. Используются учебные комнаты.

По разделам, входящим в данный модуль, проводится проведение интегрированных по формам и методам обучения практических занятий, организация самостоятельной работы ординаторов и ее методическое сопровождение. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5 % от аудиторных занятий.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Имитационные технологии:

ролевые и деловые игры
компьютерная симуляция
разбор клинических случаев (ситуация-кейс)

Неимитационные технологии:

дискуссия

100 % имитационных практических занятий на тренажерах и манекенах от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Проводится отработка навыков аускультации звуков сердца и выявление патологии сердца «К-плюс». Все звуки записаны с реальных пациентов и воспроизводятся с помощью высококачественной аудиосистемы. Особенности модуля аускультации звуков сердца: 52 случая ЭКГ аритмии, 36 случаев общего кардиологического осмотра; исследование яремной вены; пальпация артерий; пальпация сердечных толчков; аускультация тонов и шумов сердца. Создаются определённые плейлисты клинических случаев. Во всех клинических случаях аускультация может быть выполнена во всех четырех основных точках аускультации. Результаты аускультации первого и второго тона ординаторами могут быть сопоставлены с ЭКГ, пульсом, прощупанным на артериях и графиком пульса яремных вен.
2. Проводится отработка навыков установки 15 отведений ЭКГ на торсе для отработки навыков. Благодаря наличию визуальной обратной связи, ординатор может оценить правильность размещения электродов. Используя анатомические ориентиры, в т.ч. межреберные промежутки, среднеключичную линию, переднюю подмышечную линию, среднюю подмышечную линию и лопатку, ординаторы учатся правильно размещать отведения ЭКГ от V1 до V9 на всех четырех конечностях: на правой руке, левой руке, правой ноге и левой ноге, с правой и левой стороны корпуса фантома.
3. Проводится отработка навыков обследования с использованием интерактивной системы обучения клиническому мышлению «Виртуальный пациент БодиИнтеракт». Интерактивная система представляет собой горизонтальный сенсорный стол-экран, на котором изображен виртуальный пациент и на который выводятся запрошенные в ходе проведения диагностики данные физиологических параметров, ЭКГ, а также рентгеновские снимки, результаты назначенных лабораторных исследований. Используются сценарии по различным областям семейной медицины, включая терапию, кардиологию, неврологию. Сценарии разработаны с учетом различной степени сложности. По окончании учебной сессии на экран выводится объективная оценка действий ординатора по заданным критериям.
4. Проводится отработка навыков физикального обследования молочных желез на тренажере для диагностики заболеваний молочной железы (включая регионарные лимфатические узлы) с набором патологий. Разработаны следующие ситуации: пациентка с отягощенным семейным анамнезом по раку молочной железы; пациентка с узловым образованием молочной железы; пациентка с выделениями из соска и патологией молочной железы.

9. Перечень оценочных средств

Защита итогового контрольного занятия по 4 модулям, предусмотренным рабочей программой дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий»

Реферат

Доклад

Собеседование

Решение ситуационных задач и оформление истории болезни

10. Формы контроля

Промежуточная аттестация: **зачтено**

Составители: Горбань В.В., Филипченко Е.М.